（別紙1）

**作業確認書**

令和　　年　　月　　日

　秋田県信用保証協会　御中

（支援専門家の所属長等の確認欄）

　　　　　所属機関名

氏　　　名　　　 　　　　　　　　　印

貴協会の専門家派遣事業に係る作業（支援先以外での作業）を、下記のとおり実施したことを確認しました。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 企業名 |  |
| 2. 作業場所 |  |
| 3. 作業者 |  |
| 4. 作業日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　時　　分　　～　　時　　分　（計　　時間）※休憩時間等（謝金対象外時間）がある場合：（　　　　分） |
| 5. 作業内容 |  |
| 6. 備考 |  |

※作業を行ったことが確認できるもの（経営診断書や経営改善計画等の成果物等）を添付してください。