（様式５）

**業務完了報告書**

　　年　　月　　日

長崎県信用保証協会　行

専門家氏名

長崎県信用保証協会の要請による専門家派遣業務が完了しましたので、以下のとおり報告いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象企業 | |  | |
| 派遣日 | １回目 | 年　　月　　日 |  |
| ２回目 | 年　　月　　日 |
| ３回目 | 年　　月　　日 |
| ４回目 | 年　　月　　日 |
| ５回目 | 年　　月　　日 |
| １．診断・助言内容等 | | | |
|  | | | |
| ２．助言等により見込まれる改善内容等 | | | |
|  | | | |
| ３．その他要望等 | | | |
|  | | | |

(別紙記載可)

【専門家派遣の事業者負担について】　　　□該当する　　□該当しない

対象企業がポストコロナ・ウィズコロナを見据えた新業態への転換、DX、内装改修等の設備投資を行い生産性の向上を目指す事業者であって、本業務が当該設備の導入を含む事業計画の策定支援に該当するため、対象企業に派遣１回分相当額（謝金31千円及び交通費）を請求しました。

|  |  |
| --- | --- |
| 部長-支所長 | 担当者等 |
|  |  |

（長崎県信用保証協会使用欄）

□「経営支援明細」登録