（様式４）

**派遣実施報告書**

　　年　　月　　日

長崎県信用保証協会　行

専門家氏名

専門家派遣を実施しましたので、以下のとおり報告いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象企業 |  | 派遣回数 | 回目 |
| 派遣日時 | 年　　月　　日　（　　時　　分　～　　時　　分） |
| 次回予定 | 年　　月　　日　・　未定　・　今回完了 |
| １．診断・助言内容等 |
|  |
| ２．依頼事項 |
|  |
| ３．その他 |
|  |

(別紙記載可)