（様式６）

**専門家派遣を受けての今後の対応等に関する報告書**

　　年　　月　　日

長崎県信用保証協会　行

住　所

企業名

自社の経営改善を図るために長崎県信用保証協会が実施する専門家派遣を受けましたので、以下のとおり報告いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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．専門家に支援を受けた内容 | | | |
|  | | | |
| ２．派遣を受けた感想、今後の経営に活かしたい点など | | | |
|  | | | |

＊派遣完了後にご提出ください。

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

（長崎県信用保証協会使用欄）