

地地域産業課 経営支援グループ 行
F A X : 0 1 7 - 7 3 4 - 8 1 0 7
E-Mail : chiikisangyo@pref.aomori.lg.jp

【青森県中小企業等事業再構築促進事業 専門家派遣利用報告書】

報告者	(名称)	
	(所在地)	
代表者職・氏名	(役職)	
	(氏名)	
担当者(連絡先)	(役職)	
	(氏名)	
	(電話)	
	(F A X)	
	(E-Mail)	

◎専門家の指導内容について

依頼した指導の内容	
実際の指導内容	指導を受けた日(令和 年 月 日) 派遣専門家氏名() 【専門家からの指導内容】
指導により解決した内容	
事業計画策定の進捗状況 ※成果物がある場合は添付	