（様式第１１号）

専門家派遣事業終了報告書

　　年　　月　　日

　公益財団法人長野県産業振興機構理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企　業　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者（役職・氏名）

　下記のとおり専門家派遣事業が終了しましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　 |
| 専門家派遣事業実施日時 |
| 　　　　　　年　　月　　日　　　　時　　分～　　　時　　分（　　　時間）（　　単位）　　　　　　年　　月　　日　　　　時　　分～　　　時　　分（　　　時間）（　　単位）　　　　　　年　　月　　日　　　　時　　分～　　　時　　分（　　　時間）（　　単位）　　　　　　年　　月　　日　　　　時　　分～　　　時　　分（　　　時間）（　　単位）　　　　　　年　　月　　日　　　　時　　分～　　　時　　分（　　　時間）（　　単位）　　　　　　年　　月　　日　　　　時　　分～　　　時　　分（　　　時間）（　　単位） |
| 専門家派遣事業を受けた内容 |
|  |
| 専門家派遣事業内容に対する効果・成果及び今後見込まれる効果・成果 |
|  |
| 専門家派遣事業についての意見 |
|  |