専門家派遣結果報告書

様式７

令和　　年　　月　　日

公益財団法人三重県産業支援センター理事長　あて

　　 支援企業名

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣専門家氏名 |  |
|  | |
| 派遣を受けた日 | 支援を受けた内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| * 専門家派遣を受けた成果、今後の活用方針を記入してください。 | |
| * 専門家による支援内容の満足度を１０点満点（合格ライン７点）で評価してください。   　　　　　　　　　　１０点満点中　　点  （コメント） | |
| * 三重県産業支援センターに対する要望等 | |

* 派遣専門家による診断・助言がすべて完了した後、速やかに提出してください。