|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 専務理事 | 室次長 | 合　　　議 | 担当 |
|  |  |  |  |

**経営・技術強化支援事業（エキスパートバンク）**

**指導報告書**

令和　　　年　　　月　　　日

滋賀県中小企業相談所専門指導室　御中

　　　　　　　　担当エキスパート名　　　　　　　　　　　　　㊞

滋賀県中小企業相談所専門指導室実施の経営・技術強化支援事業（エキスパートバンク）実施要領の規定により下記のとおり報告いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企 業 名 |  | 実施機関名 | 商工会議所 |
| 指導日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　時　　分から　　　時　　分 | | |
| 技術・技能等の問題点 | | | |
|  | | | |
| 指導した技術・技能等の内容 | | | |
| ※できるだけ具体的に記入してください。 | | | |
| 指導の効果 | | | |
|  | | | |