

(様式10)

専門家派遣を受けた内容及び今後の対応等に関する報告書

企 業 名				
所 在 地	〒			
Tel:		Fax:		
担 当 者	役 職	氏 名		
担当専門家				
支援実施日時	年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	年 月 日 ()	時 分	～	時 分
支援を受けた内容				
支援内容に対する対応状況又は今後の対応予定				
支援内容についてのご感想及びその理由、本制度に対する要望				
担当専門家および本制度に関する満足度 (いずれかに○を付けてください)				
1. 専門家の支援内容	満足	やや満足	やや不満足	不満足
2. 専門家の姿勢・応対	満足	やや満足	やや不満足	不満足
3. 本制度の内容	満足	やや満足	やや不満足	不満足

※記入後、下記送付先まで、メールにてご提出ください。

【送付先】(公財) 東京都中小企業振興公社 総合支援課 専門家派遣事業担当あて
メールアドレス: senmonka-haken@tokyo-kosha.or.jp