

(様式4)

診断助言実施計画書

平成 年 月 日

(公財) 栃木県産業振興センター理事長 様

専門家氏名 _____ 印

1. 診断助言企業

住 所 :

企業名 :

2. 診断助言の内容

3. 診断助言に係る日程計画等

上記企業に対する診断助言について、下記の予定に基づき__回__の支援を実施します。

実施時期(予定)		診 断 助 言 内 容
1	平成 年 月 日	
2	平成 年 月 日	
3	平成 年 月 日	
4	平成 年 月 日	

※ 上記計画表に記入しきれない場合は別紙を用いてください。
診断助言に係る日程・内容等の詳しい資料があれば添付してください。

4. 企業秘密の保持

診断助言を行うことにより知り得た企業の秘密を厳守し、他に漏らすことはありません。