

(様式8)

## 専門家派遣事業支援業務報告書

平成 年 月 日

(公財) 栃木県産業振興センター理事長 様

専門家の氏名 \_\_\_\_\_ 印

### 1. 企業名

対 象 企 業 名		代 表 者 名	
--------------	--	---------	--

### 2. 診断・助言実施日時

回数	実施 年 月 日	診断・助言に 要した時間	回数	実施 年 月 日	診断・助言に 要した時間
1	平成 年 月 日	時～ 時	2	平成 年 月 日	時～ 時
3	平成 年 月 日	時～ 時	4	平成 年 月 日	時～ 時

### 3. 診断・助言の開始時における問題点

--

(様式8)

4. 診断・助言の内容（診断・助言を行った内容等については、具体的に記入してください。）

※なお、記入しきれない場合は、用紙を増やしてください。

また、診断・助言時において使用した資料等があれば添付してください。

(様式8)

5. 診断・助言を行った結果見込まれる経営の向上の内容  
(ISO取得年月日、売上高増加額、経費節約額等を具体的に記載)

6. 自己評価欄 (関連項目のみ評価する。ただし⑦は必須)  
\*採点基準: 5 (効果大)・4 (効果中)・3 (目標通り)・2 (やや効果あり)・1 (効果なし)

評価項目	自	己	採	点	欄				
①業績 (売上高)	5	・	4	・	3	・	2	・	1
②原価低減	5	・	4	・	3	・	2	・	1
③人的効果	5	・	4	・	3	・	2	・	1
④資金状況	5	・	4	・	3	・	2	・	1
⑤情報化状況	5	・	4	・	3	・	2	・	1
⑥その他 ( )	5	・	4	・	3	・	2	・	1
⑦総合評価	5	・	4	・	3	・	2	・	1

7. 振込口座

\_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店  
当座・普通 \_\_\_\_\_ 口座番号 \_\_\_\_\_  
口座名義 \_\_\_\_\_