（様式第８号）

専門家派遣事業実施変更計画書

　　　　　 　 　　　　　　　　　　年　　月　　日

　公益財団法人長野県産業振興機構理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　専門家氏名

下記のとおり実施計画を変更し実施します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　対象企業名

２　変更後の時間（単位）　　　　　　　　時間　　　　単位

変更前：　　時間　　　　単位

※派遣上限２４時間（１２単位）。ただし、創業者枠、小規模事業者枠は１８時間（９単位）。

３　変更する専門家派遣事業の内容（変更前と比較のこと）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施年月日 | 時間（単位） | 専門家派遣事業の項目及び具体的な内容 |
| （変更後）（変更前） | 　　 |  |

４　変更後の目標とする事業効果　（定量的な表現で具体的に）