（様式第13号）

専門家派遣事業（小規模事業者枠）効果報告書

年　 月　 日

公益財団法人長野県産業振興機構理事長 様

（支援企業）

所 在 地

名 称

代表者名

令和　年度の事業化状況について、長野県専門家派遣事業（小規模事業者枠）実施要綱第19の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１ 専門家派遣事業の実施状況

（１）実施年度　　　　　　　令和 　年度

（２）専門家等の氏名

(３）専門家派遣事業を受けた内容

２ 令和 　年度事業化状況 (会計年度：令和 年 月 日～令和 年 月 日)

1. 事業の概要

（２）専門家の助言等の効果

（３）収支等の状況　　　　　　　　（単位：千円）　（単位：人）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 売上高 | 売上総利益 | 経常利益 | 従業員数 |
|  |  |  |  |

　※該当期間の決算書または税務申告書控を添付すること。