（様式第２号）

ＤＸ専門家派遣事業終了報告書

令和　　年　　月　　日

長野地域振興局長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企　業　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者（役職・氏名）

下記のとおりＤＸ専門家派遣事業が終了しましたので報告します。

|  |
| --- |
| 専門家派遣事業実施日時 |
| １回目　令和　　年　　月　　日　　　　時　　分～　　　時　　分（　　　時間）２回目　令和　　年　　月　　日　　　　時　　分～　　　時　　分（　　　時間）３回目　令和　　年　　月　　日　　　　時　　分～　　　時　　分（　　　時間）４回目　令和　　年　　月　　日　　　　時　　分～　　　時　　分（　　　時間）５回目　令和　　年　　月　　日　　　　時　　分～　　　時　　分（　　　時間） |
| 受けた支援内容 |
|  |
| 専門家派遣事業による効果・成果及び今後見込まれる効果・成果 |
|  |
| 専門家派遣事業についての意見 |
|  |