第８号様式

受付番号　（　　　　　）

　　年　　月　　日

公益財団法人岐阜県産業経済振興センター　理事長　様

支援アドバイザー

現住所：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　印

診断・助言業務報告書（　　回目）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名 | 実施年月日 | | 診断・助言時間 | |
|  | | 年　　月　　日 | | 時～　　　　時 |

|  |
| --- |
| 診断・助言項目及び内容 |
|  |

上記のとおり診断・助言を受けました。

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 連  絡  先 | 〒500-8505岐阜市薮田南5丁目14番53号　OKBふれあい会館10階  （公財）岐阜県産業経済振興センター 産業振興部創業支援課  Tel : 058-277-1080 Fax : 058-273-5961 |