 （様式第６号）

　 年 　 月　 日

（公財）滋賀県産業支援プラザ

滋賀県よろず支援拠点　宛て

申　請　者

住　　所 　〒

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　代表者印

　　滋賀県よろず支援拠点伴走支援事業に係る実績報告書

　　年（ 年）　　月　　日付け滋産支第　　　号で採択決定通知があった上記支援事業について、滋賀県よろず支援拠点伴走支援事業実施要領第１０条の規定により、次の書類を添えて報告します。

1. 実績報告書（別紙２）

別紙２（様式第６号関係）

実績報告書

事業者名

１　支援を受けた内容

２　実施した期間

３　実施結果

※支援計画書にて設定された目標・成果がわかるように、また、取組項目ごとに内容、実施担当者、

成果、課題を記載ください。また、今回の活動の中で他にも波及できることがあれば、記載ください。

　＜概要＞

＜詳細説明＞

４　実施経過

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施項目 | 年 | | | | | | | | | | | |
| 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

５　今後の展望

※課題も含めた結果と今後の展開や内容も踏まえ取り組みを記載ください。

６　本事業への評価度合い（下記該当項目へチェックしてください）

　　【　□不満　　　□普通　　　□満足　】

|  |
| --- |
| チェック項目を選択した理由、その他要望等 |