**専門家相談・専門家派遣　確認シート**

* 専門家による助言（該当するものにチェックを入れてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 日野市商工会による専門家相談 | ☐ |
| ② | その他経営に関する知識を有する専門家や機関からの評価や助言 | ☐ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 相談・派遣日

|  |  |
| --- | --- |
| 1回目 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 2回目 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 3回目 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

* 相談機関

|  |
| --- |
|  |

* 専門家氏名

|  |
| --- |
|  |

* 専門家連絡先（団体等連絡先）

|  |
| --- |
|  |