（様式第５号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　福岡県中小企業生産性向上支援センター長　殿

 住　　　所

 法人の名称

 代表者氏名　　　　　　　　　　　印

 ＴＥＬ

　　**生産性向上支援完了報告書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当アドバイザー名 |  | 訪問回数 |  |
| 支援期間 | 　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 取組内容 |  |
| 事業の成果（どのように生産性向上が図られたのか（定性的、定量的）を具体的に記入すること） |  |
| 今後の課題と取組み予定（今後の経営課題解決に向けた取組み予定を具体的(5W1H)に記入すること） |  |

※用紙が足りない場合は適宜追加してください。