（様式３）

支援実施状況報告書

令和　　年　　　月　　　日

公益財団法人あきた企業活性化センター　理事長　　宛

伴走支援者　　　企業名

　　　　　　　　　代表者

地域密着型ＤＸ支援事業　伴走支援事業実施要領に基づき、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 支援先企業 |  |

**【支援実施状況】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 日時 | 支援時間 | 支援内容 | 成果物 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※現地支援ではなく、資料作成等による支援を行った場合は、成果物を提出してください。

※必要に応じて行を追加してください。