（様式３）

支援実績報告書

令和　　年　　　月　　　日

県南広域振興局長　宛

伴走支援企業　　企業名

　　　　　　　　代表者

令和７年度岩手県南中小企業製造業等ＤＸ伴走支援事業実施要領に基づき、支援実績報告書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 支援先企業 |  |

**【支援実績】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援日数  及び総支援時間 | 日数 | 日 |
| 総支援時間 | 時間 |

**【支援結果総括】**

|  |
| --- |
| 「ＤＸ推進」に対する助言内容 |
|  |
| 支援成果 |
|  |
| 現状の課題及び今後の支援方針 |
|  |

**【支援内容詳細】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。

**【支援先企業確認欄】※以下は、支援先企業が入力してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 上記の内容のとおり支援を受けたことに間違いありません。 | |
| 確認年月日 |  |
| 企業名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |