

# 経営革新アドバイザー支援経過報告書

平成 年 月 日

社団法人岩手県建設業協会 会長 殿  
氏名（会社名）

印

実施年月日	診断・助言に要した時間
年 月 日	時 ~ 時

対象企業名	
代表者名	
所在地	〒 電話
支援内容（支援実施計画 回のうち 回目）	
支援内容の確認欄	
対象企業 責任者 職・氏名	印