第８－１号様式（第４条関係）

函館市専門家派遣型DX・生産性向上支援事業　診断助言受入報告書

[生産性向上支援型]

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　年（２０〇〇年）　月　日

函　館　市　長　　様

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

 　　　　　　　　　　　　派遣申請者 氏名または団体名

 　　　　　 および代表者氏名

上記の事業について，函館市専門家派遣型DX・生産性向上支援事業実施要綱に基づき，次のとおり診断助言を受けたので報告します。

診断助言結果

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 実施年月日　／　実施時間　 | 診断助言内容（テーマ等） |
| ① | 年　　月　　日　／　　　~ |  |
| ② | 年　　月　　日　／　　　~ |  |
| ③ | 年　　月　　日　／　　　~ |  |
| ④ | 年　　月　　日　／　　　~ |  |

|  |
| --- |
| （１）現状と課題　　 |
| 【現状】【課題】 |
| （２）診断内容について |
| １　[ ]  生産工程や生産管理またはシステム導入等についてアドバイスを受けた。２　 提案した改善内容について，[ ]  計画通りで問題ないとのアドバイスを受けた[x]  大幅な修正は必要でないとのアドバイスを受けた[ ]  大幅な修正を必要とするとのアドバイスを受けた[x]  その他【　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |

|  |
| --- |
| （３）当事業に関する感想　 |
| （選択式）[ ]  非常に役に立った　 [ ]  まあまあ役に立った　 [ ]  あまり役に立たなかった　 [ ]  役に立たなかった |
| （自由記載） |

|  |
| --- |
| （４）今後の展開（補助制度活用の有無など）ほか　 |
|  |