様式第８号

小規模事業者経営改善資金利子補給に係るフォローアップ実施報告書

福井県知事　様

企　業　名 （代表者名）		住　　所 Ｔ　Ｅ　Ｌ	（　　）
業　　種		担当指導員	
融　資　額		融資実行日	
融資時の改善 ポイント			

小規模事業者経営改善資金利子補給を受けた上記小規模事業者に対して、経営状況の確認・助言等を行った内容を、小規模事業者経営改善資金利子補給補助金交付要領第１１条の規定により報告します。

１　経営改善状況

２　所見、フォローアップ状況（企業に対する指導、助言内容、企業からの相談内容などを記載）

３　今後のフォローアップ体制について（該当箇所に○を記入）

（１）　ⅰ 訪問による継続的な経営改善状況の確認を実施　　ⅱ 継続的な指導助言を実施

ⅲ フォローアップの休止

（２）　ⅲの場合の理由（該当箇所に○を記入）

① 完済（　　年　　月　　日）　　② 事業廃止等（　　年　　月　　日）

③ その他（事業が確実に軌道に乗った等、フォローアップが不要と判断した理由を具体的に記載）

（　　）

【企業訪問記録】

フォローアップ①	訪問（確認）日時			
	相手方		訪問指導員	
	経営改善状況			
	指導員所見・今後の対応			
フォローアップ②	訪問（確認）日時			
	相手方		訪問指導員	
	経営改善状況			
	指導員所見・今後の対応			

令和　年　　月　　日

指導機関名

団体の長　　㊞