（様式第７号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　福岡県中小企業ＤＸ推進センター長　殿

住　　　所

法人の名称

ＴＥＬ

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（署名する場合は押印省略可）

＊登録済電子メールアドレスから編集不可の電子ファイルで

送信する場合は、この様式への押印・署名を省略可

**ＤＸ・生産性向上支援完了報告書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当アドバイザー名 |  | 訪問回数 |  |
| 支援期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 | | |
| 取組内容 |  | | |
| 事業の成果  （どのようにＤＸ・生産性向上が図られたのか（定性的、定量的）を具体的に記入すること） | （定量的効果の記入例）*※ご提出時には削除して下さい*  ・○○の工程に係る作業員を削減できた（改善前○人 → 改善後○人）  ・○○の作業に係る時間を削減できた（改善前〇分 → 改善後〇分、削減効果：○分／年）  ・○○の不良率を低減できた（不良率：改善前○％ → 改善後○％）  ・上記の結果、金額に換算すると〇〇円の改善（削減、追加効果）を得ることができた | | |
| 今後の課題と  取組み予定  （今後の経営課題解決に向けた取組み予定を具体的(5W1H)に記入すること） |  | | |

※用紙が足りない場合は適宜追加してください。