

(様式2)

コンサルティング結果報告書

平成 年 月 日

財団法人九州先端科学技術研究所 殿

申込者(企業・団体名)	
所在地(住所)	〒
担当者役職・氏名	
電話番号	
FAX番号	
Eメール	
アドバイザー	
コンサルティング日時	平成 年 月 日 時 分～
*コンサルティングの効果(本相談による成果、効果等)	
別紙	有・無

*本相談により、どのような成果・効果があったのか、できるだけ具体的に記載してください。