様式第６号

　　年　　月　　日

公益財団法人滋賀県産業支援プラザ

　理事長　高橋　祥二郎 様

（事業者名）

（代表者 職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 。

　企業変革伴走支援事業　「構想コース」アンケート

以下の質問について、回答してください。

Q１．本事業には満足いただけましたか。

次の①～④から選択し記入してください。　(　　　)

①　大変満足した　　②　満足した　　③　やや不満である　　④　不満である

Q２．本事業に参加することで自社の目指すべき方向は明示できましたか。

　　　次の①～④から選択し記入してください。　(　　　)

①　明確にできた　　②　ある程度できた　　③あまりできなかった　　④まったくできなかった

Q３．Q2で①または②と回答した方は、内容について以下の欄に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

Q４．本事業の感想や滋賀県産業支援プラザに対する要望などあれば、以下の欄に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

以上