

(様式第4号)

記入日 令和 年 月 日

特定非営利活動法人杜の伝言板ゆるる 代表理事 殿

団体の所在地

団体名称

代表者職・氏名

㊞

令和2年度NPO等における専門家相談支援事業 専門家相談報告書
(相談 回目分/全 回)

新型コロナウイルス感染症に関する事由により活動に支障を生じているため、下記のとおり専門家へ相談しましたので、報告します。

1 実施記録

専門家紹介の有無	<input type="checkbox"/> 有 (専門家の紹介を受けた) <input type="checkbox"/> 無 (特定の専門家を指名した)
相談日時	令和 年 月 日 時 分～ 時 分
相談方法	<input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> その他 ()
相談場所	
相談内容	
助言内容	
団体対応者	
専門家氏名等	<input type="checkbox"/> 社会保険労務士 <input type="checkbox"/> 公認会計士 <input type="checkbox"/> 税理士 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> その他 ()
専門家所属先	
専門家連絡先	電話番号 FAX メールアドレス

2 相談に要した費用

支払い金額	円 (税込)
支払日	令和 年 月 日

※相談に要した経費の支払いがわかる領収書の写しを添付してください。