別紙（第４号様式に添付）

宿泊施設非接触型サービス等導入支援事業におけるアドバイザー支援計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決定内容 | | |
| アドバイザー | | |
| 所属・氏名 | 支援回数 | |
| （会社名）  （個人名） |  | 回 |
|
|
| 支援内容 | | |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 変更 |  | 中止 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更希望内容 | | |
| アドバイザー | | |
| 所属・氏名 | 支援回数 | |
| （会社名）  （個人名） |  | 回 |
|
|
| 支援内容 | | |
|  | | |