

(様式3)

鳥取県震災対策アドバイザー業務報告書

平成 年 月 日

鳥取県知事 様

所在地：

名称：

代表者名：

(印)

実施年月日	実施時間		実施場所
	開始時間	終了時間	
年 月 日	:	:	
震災対策アドバイザー氏名			

対象企業名	
所在地	
代表者名	
診断・助言等の内容	
派遣先企業において今後見込まれる震災対策の内容	

※派遣先企業 確認印

【企業名】

【担当者】

(印)