

国際貿易留学生生活用事業完了報告書

平成 年 月 日

社団法人佐賀県貿易協会 会長 様

利用者

所在地

名 称

代表者氏名

⑨

電話番号

担当者氏名

(電話番号

)

このことについて、下記のとおり国際貿易留学生生活用事業が完了しましたので、報告します。

記

1 活動依頼期間及び時間帯	月 日 () ~ 月 日 ()
2 登録者の氏名	
3 依頼した業務の主な内容	
4 登録者に依頼した業務遂行結果についての評価	
5 制度利用に当って感じたことがあれば記入してください。	

(注) 上記に記載できない場合は、別紙を添付してください。