

創業支援事業補助金に係る事業計画確認書

年 月 日

銚田市長 宛

創業支援等事業者

住 所

電話番号

名 称

代表者名

印

担当者 部署名

氏 名

連絡先

銚田市創業支援事業補助金への交付申請について、下記のとおり事業計画の策定支援を行ったこと及び事業計画の実行支援・報告等を行うことについて確認します。

記

1 申請者

氏名・企業名	
住所・所在地	
電話番号	

2 確認事項（1～3の全てが必須です。）

項目	主な支援内容	期間・頻度等
事業計画の策定支援		
補助事業の適正な実施を含む実施期間中の支援		
補助事業終了後のフォローアップ		

※ なお、本確認書は融資の確約を前提としたものではありません。

※ 別途、支援内容が確認できる資料があれば、添付いただくことは可能です。