年　　　月　　　日

認定支援機関確認書

玖珠町長　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

玖珠町創業支援事業補助金に係る認定支援機関による事業計画の確認書

　玖珠町創業支援事業補助金への応募を下記１.の者が行うに当たり、下記２.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を行うことについて確認します。

記

１.応募者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・企業名 |  |
| 住所 |  |
| 事業計画名 |  |
| 電話番号 |  |

２.確認事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 確認事項 | 支援内容 |
| １ | 事業計画の策定と今後の見通し |  |
| ２ | 資金計画の確実性 |  |
| ３ | マーケティングの内容 |  |
| ４ | 人材・労働力の確保 |  |
| ５ | 補助事業終了後のフォローアップ |  |

※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。

※上記の代表者名欄に記入する氏名は、本書を確認する認定支援機関の内部規定等により判断してください。

|  |
| --- |
| 認定支援機関担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　認定支援機関電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |