様式第３号（第５条関係）

会津美里町創業等支援補助金に係る事業計画確認書

年　　月　　日

認定支援機関

住　　所

電話番号

名　　称

代表者名

　会津美里町創業等支援補助金申請に係る事業計画書について、下記のとおり確認しました。

記

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・企業名 |  |
| 住所 |  |

２　創業事業計画に対する所見

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 所見 |
| 事業計画に妥当性があり、事業の継続性と将来的な成長性が期待できる事業か |  |

３　担当者・連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |