

【認定市区町村提出用】

(様式7)

認定市区町村 殿

所在地：

事業者名：

氏名：

電話番号：

印

「小規模事業者持続化補助金」に係る 認定市区町村による特定創業支援等事業に係る確認申請書

「小規模事業者持続化補助金」に対する応募をするにあたり、下記1.の者が、産業競争力強化法第2条第26項に規定する特定創業支援等事業による支援を受けたことについての確認を申請します。

記

1. 確認を求める者

氏名／企業名	
住所・電話番号	

以上

【全国商工会連合会提出用】

市区町村が記入

(様式8)

全国商工会連合会 会長 殿

市区町村名：

所在地：

担当部署：

担当者氏名：

電話番号：

メールアドレス：

印

「小規模事業者持続化補助金」に係る 認定市区町村による特定創業支援等事業に係る確認書

「小規模事業者持続化補助金」に対する応募を下記1. の者が行うに当たり、下記2. および下記3. のとおり産業競争力強化法第2条第26項に規定する特定創業支援等事業による支援を行ったことについて確認します。

記

1. 確認した者

氏名／企業名	
住所・電話番号	

2. 特定創業支援等事業

- 1) (別表 ー) (支援事業名：)
- 2) (別表 ー) (支援事業名：)
- 3) (別表 ー) (支援事業名：)

3. 「2.」の具体的な支援内容と支援時期を記載ください。

【記載の対象期間は、平成29年度（2017年度）以降です。】

- 1) (支援内容)
(支援時期) 年 月 日 ～ 年 月 日
- 2) (支援内容)
(支援時期) 年 月 日 ～ 年 月 日
- 3) (支援内容)
(支援時期) 年 月 日 ～ 年 月 日

以 上