様式第２号（第５条関係）

臼杵市事業者課題解決マッチング事業補助金に係る推薦書

年　　月　　日

　臼杵市長　　　　　　　様

（推薦者）金融機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

　該当事業者が抱える下記の経営課題に対し、①当行とビジネスマッチング契約を締結している支援業者を紹介する又は②当行が直接支援することにより、経営課題の解決を図る予定であるため、臼杵市事業者課題解決マッチング事業補助金交付要綱第５条の規定により推薦します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．事業者 |  |
| ２．事業内容 |  |
| ３．経営課題及び  課題解決策 |  |
| ４．支援業者  ※金融機関が支援する場合は  金融機関名を記載。 |  |