様式第３号（第５条関係）

事業計画書に関する確認書

年　　月　　日

事業者名　　様

認定支援機関ＩＤ番号

住　　所

名　　称

代表者役職

代表者氏名　　㊞

臼杵市産業･雇用促進事業補助金の事業計画書について､以下のとおり確認しました。

１　認定経営革新等支援機関担当者名等

認定経営革新等支援機関担当者名	
認定経営革新等支援機関電話番号	
認定経営革新等支援機関メールアドレス	

２　事業計画書に対する所見

項目	所見
事業計画書に記載されている補助事業の実施により､目標を達成できるような付加価値額の向上が見込めるか。	

※　「事業者名」は、臼杵市産業・雇用促進事業補助金を申請する中小企業者を記入してください。

※　「所見」は、実施する設備投資等が生産・販売活動等に直接利用されているか、付加価値額の目標の達成に寄与するかといった観点から内容を確認し、所見を記載してください。確認にあたり、事業計画に対する改善提案、アドバイスを行った場合は、その内容も記載してください。