

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

印

白杵市産業・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 事業計画書等に対する所見

①経営状況の分析（過年度の経営状況及び今年度の決算見込み）

--

②補助事業実施の必要性（事業計画書の内容、経営状況の分析及び地域経済への波及効果の観点等を踏まえること）

--

③事業計画に対する改善提案、助言をした内容

--

※ 「事業者名」は、白杵市産業・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。