様式第５号（第５条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

日向市長　様

　　　　　　　　　　　　　　（支援機関）

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　法人の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　（※）

（※）代表者本人が自署しない場合は、記名押印してください。

支援確認書

下記の事業者が作成した事業計画書等について、日向市中小企業等事業承継・引継ぎ応援事業補助金交付要綱に規定する目的に資する事業内容となっていることを確認します。

　また、上記支援機関は当該事業を円滑に実施することができるよう支援します。

記

１　事業者名

２　支援機関　担当者名

３　支援機関　連絡先

４　支援内容