（別紙２）

　　年　　月　　日

越前市小規模事業者未来開拓サポート補助金交付に関する

事業計画書の確認書

越前市長　　殿

伴走支援機関

名称

代表者名

支援担当者　氏　名

連絡先

　越前市小規模事業者未来開拓サポート補助金の交付申請を下記１の者が行うに当たり、下記２のとおり事業計画の策定支援を行ったこと及び事業計画の実行支援・報告等を行うことについて確認します。

なお、本確認書の提出に先立ち、申請事業者の本人確認及び申請事業者が暴力団等の反社会的勢力でないこと、また、これら反社会的勢力と密接な関係を有する者でないことの確認を行っています。

記

１　申請事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は名称 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話番号 |  |

２　確認事項（１～３の全てが必須です。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 主な支援内容 | 期間・頻度等 |
| １ | 事業計画の策定支援 | ※本補助金の応募に至るまでに実施した支援内容を記入ください。 |  |
| ２ | 補助事業の適正な実施を含む実施期間中の支援 | ※財務・金融、生産管理、人事・労務、販路開拓など、補助事業を実施する上で予定している支援内容を記入ください。また、補助事業の適正な実施に係る支援について記入ください。 |  |
| ３ | 補助事業終了後のフォローアップ | ※補助事業終了後に予定している支援内容を記入してください。また補助事業で取得した機器の適正な管理や、事業の成果の報告に係る支援について記入ください。 |  |

３　申請事業者に対する日本商工会議所又は全国商工会連合会が実施する小規模事業者持続化補助金及び福井県が実施する企業活動分析による収益力強化事業補助金交付状況について

|  |  |
| --- | --- |
| 交付の有無 | １小規模事業者持続化補助金　有（　　年度　　回）　・　無　・　不採択 |
| （事業名） |
| ２企業活動分析による収益力強化事業補助金有（　　年度　　回）　・　無　・　不採択 |
| （事業名） |