様式第７号

　　年　　月　　日

海南市長　　　　　　　　様

住　　　所

電話番号

名　　　称

確認者氏名

（経営指導員等の担当者）

　海南市創業事業補助金の申請を下記の者が行うに当たり、下記確認事項のとおり支援し、及び支援する予定であることを確認しました。

記

１．申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名 |  |
| 住所/電話番号 |  |

２．確認事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 具体的な支援内容又は支援予定 | 期間・頻度等 |
| １ | 事業計画の策定支援 |  |  |
| ２ | 補助事業の適正な実施を含む実施期間中の支援 |  |  |
| ３ | 補助事業終了後のフォローアップ |  |  |