別紙３（市町村又は認定連携創業支援等事業者が記入）

番　　　　　　　　号

　島根県知事（氏名）　　様

　　　　　　　　　　　　　　　市町村又は認定連携創業支援等事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　市町村長名又は代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　年度島根県地域商業等支援事業に係る市町村又は

認定連携創業支援等事業者による特定創業支援等事業に係る確認書

（間接補助事業者名）が下記のとおり産業競争力強化法第２条２６項に規定する特定創業支援等事業を受けた（又は受ける予定である）ことを確認します。

記

１　特定創業支援等事業

（複数の支援を受ける場合は、該当するものを３つまで記入して下さい。）

（１）市町村名又は認定連携創業支援等事業者名：

　　　支援事業名：

（２）市町村名又は認定連携創業支援等事業者名：

　　　支援事業名：

（３）市町村名又は認定連携創業支援等事業者名：

　　　支援事業名：

　　※支援内容を確認できる資料があれば添付してください。

２　上記１の具体的な支援内容と支援時期

（支援を受ける予定の方は交付決定年度内に支援を受ける必要があります。）

（１）支援内容：

　　　支援時期：　年　月　日　～　　年　月　日

（２）支援内容：

　　　支援時期：　年　月　日　～　　年　月　日

（３）支援内容：

支援時期：　年　月　日　～　　年　月　日