様式第５号 (第６条関係)

年　 月　 日

西　都　市　長　　　　　様

（支援機関）

 所 在 地

 名 　称

 代表者名

西都市事業承継支援事業に係る支援確認書

下記の事業者が作成した事業計画書について、西都市事業承継支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、当該申請者が、本補助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・代表者氏名

２　支援機関名・担当者名（連絡先）

３　支援内容