第３号様式（第５条）

支援機関が記入

記入日：令和　年　月　　日

千葉県知事　様

（支援機関の所在地）

（支援機関の名称）

（支援機関の代表者の職・氏名）

中小企業成長促進補助金に係る支援機関の確認書

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名 |  |
| 補助事業で行う事業名 |  |

上記の事業に係る補助事業計画書の策定に協力を行い、内容は千葉県が定める「中小企業成長促進補助金　交付要綱」の趣旨に沿った取組であり、成果目標の達成が見込まれることを確認しました。

【支援機関の担当者】

担当者名：

所属部署：

電話番号：

担当者メールアドレス：

※ 「代表者氏名」の欄に記入する氏名は、記載する支援機関の内部規程等により判断してください。

※ 「補助事業で行う事業名」の欄には、補助事業計画書Ⅰの「１.補助事業の概要」で　　　記載した100文字の概要を要約して記入してください。

※ 本確認書は、融資の確約を前提としたものではありません。