

支援機関確認書

年 月 日

(宛先)

大津市長

住 所
名 称
代表者職名
代表者氏名

申請者（_____）の事業計画書について、以下のとおり確認しました。

1 支援機関担当者名等

(1)支援機関担当者名 _____

(2)支援機関電話番号 _____

(3)支援機関担当者メールアドレス _____

2 事業計画に対する所見

※ 「代表者氏名」に記入する氏名は、本確認書を記載する認定支援機関の内部規程等により判断してください。

※ 「所見」は、計画どおりに事業を継続して実施することが見込めるか、地域のにぎわい創出に寄与するか等の観点から内容を確認し、所見を記載してください。なお、確認に当たり、事業内容や計画の記載内容に対する改善提案、アドバイスを行った場合は、その内容も記載してください。