

平成 年 月 日

七戸町長 小 又 勉 殿

住 所  
電話番号  
名 称  
代表者名 印

※代表者名等は確認する機関の内部規定に基づき適宜変更してください。

事業計画書作成支援確認書

七戸町創業スタートアップ補助金の申請に伴う、申請者の事業計画書作成の支援を行い、下記のとおり七戸町創業スタートアップ補助金要綱の基準を満たしていることを確認いたします。

1. 申請者

住所	
氏名	
電話番号	

2. 確認事項

ア.支援開始日	平成 年 月 日
イ.事業計画書作成完了日	平成 年 月 日
ウ.事業計画の実効性	事業の特徴や優位性、計画の健全性などを記入ください
エ.その他の支援の有無	有 ・ 無
	有の場合は支援内容を記入ください。箇条書きで構いません。

3. 連携している金融機関

(本確認書を認定支援機関たる金融機関が記載している場合は、記載不要。)

金融機関名	
住 所	
担当者名	印 (担当者印不可)
電話番号	