

支援機関による確認書

年 月 日

天草市長 様

支援機関名

年度天草市起業創業資金利子補給補助金の申請を下記 1 の者が行うにあたり、当機関において下記 2 のとおり、所定の支援を行ったことについて確認します。

記

1 申請者

法人名又は屋号 代表者 職・氏名	
住 所	

2 具体的な支援内容と支援時期

（1）支援内容：

支援時期： 年 月 日 ～ 年 月 日 計 回

（2）支援内容：

支援時期： 年 月 日 ～ 年 月 日 計 回

（3）支援内容：

支援時期： 年 月 日 ～ 年 月 日 計 回

※申請にあたり、商工団体の支援を 1 回以上受けることが必要です

※県制度の場合は意見書をもって本書の提出に代えることができます