

年 月 日

淡路市長 様

【 支援機関 】

住所

---

名称

---

代表者職・氏名

---

担当者氏名

---

電話番号

---

淡路市事業承継支援事業計画に係る支援機関による確認書

記

企業名：

---

代表者名：

---

上記の企業が淡路市事業承継支援事業補助金交付申請を行う上で、事業承継計画の策定の支援を行い、内容は淡路市が定める本事業の目的に沿った取組であることを確認しました。