

特定創業支援等事業を受けた者である確認書

年 月 日

支援機関名

住 所

電話番号

代表者名

印

次の者については、当機関が実施する特定創業支援等事業（産業競争力強化法に基づく認定を受けた創業支援等事業計画による特定創業支援等事業）を受け、理解を得たことを確認しました。

記

1 起業（創業）希望者

法人名又は個人名	
代表者職・氏名	
屋 号	
店舗等所在地	当別町

2 支援実施期間 年 月 日 ～ 年 月 日 （ 回）

3 支援内容

日 付	内 容

4 特定創業支援等事業に係る支援内容

項 目	習 得 状 況
経 営 面	
財 務 面	
人材育成	
販路開拓	