様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

塩竈市長　殿

≪認定経営革新等支援機関≫

所在地

名　　　称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

認定経営革新等支援機関ＩＤ番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

認定経営革新等支援機関による支援証明書

|  |
| --- |
| 記  事業者名　：  事業名： |

　上記の経営計画等の策定について支援を行い、取組内容は塩竈市小規模事業者チャレンジ支援補助金応募要領に沿った取組であり、成果目標の達成が見込まれることを確認しました。事業者が補助事業を円滑に遂行できるよう、責任を持って支援に取り組みます。また、事業実施期間終了後についても、事業者のニーズを踏まえ継続して支援します。

１　取組の成果目標が達成すると見込まれると判断する理由

|  |  |
| --- | --- |
| 取組による成果が見込まれると判断する理由 | 取組に対する助言や改善提案を行った内容等があれば記載してください |
|  |  |

事業計画の客観的な評価がある場合（技術や手法等について、公的機関又はこれに準ずる機関等からの技術評価やビ

ジネス評価を受けている場合、中小企業の新たな事業活動の促進に関する法律に基づく経営革新の承認を受けている場合等）には、その内容も含めて記載してください。

２　支援計画

|  |
| --- |
| 支援計画 |
|  |

※認定経営革新等支援機関は、補助事業を円滑に遂行できるよう、申請者の事業について精算手続まで一貫した支援をお願いします。

３　認定経営革新等支援機関担当者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属・役職 |  | | | |
| 氏　　　名 |  | | | |
| 担当者連絡先 | 電話番号 |  | ｅ-mail |  |

※担当者連絡先は事務局からの問合せ等に対応できる連絡先を記載してください。