認定支援機関確認書

【様式３】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和２年　　月　　日

山形県知事　殿

認定支援機関ID番号

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

住　　所

名　　称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

令和２年度山形県中小企業スーパートータルサポ補助金（設備投資等促進事業）

事業計画見直し確認書

下記の事業者が作成した事業計画書について、以下のとおり見直したことを確認します。

また、当該事業者が本事業を円滑に事業が終了し事業化できるよう、事業者のニーズを踏まえ、補助事業終了５年後まで、地域コーディネーターの活用等を含めて一貫した体制で支援に取り組みます。

記

|  |
| --- |
| １．事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２．事業計画名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　３．認定支援機関担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　４．認定支援機関電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５．認定支援機関担当者メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　 |

※認定支援機関ID番号については、国の公募要領３８ページ「認定支援機関について」をご参照のうえ、認定支援機関自らが記入ください。なお、各経済産業局ホームページにID番号の記載がない場合は、認定を受けた各経済産業局にお問い合わせください。

|  |  |
| --- | --- |
| 見直し内容 | いずれか１つに☑　□　「４．経費明細表」及び「５．資金調達内訳」のみ見直した。　□　「４．経費明細表」及び「５．資金調達内訳」の他、「２．事業内容」も下記のとおり見直した。 |
| 事業計画の見直し内容＊1 |
| その他 | ＊2 |

＊1　「令和元年度補正ものづくり・商業・サービス生産性向上促進補助金（２次締切分）」に応募した事業計画から見直した内容を、簡潔かつ具体的にまとめて記載してください。（「４．経費明細表」及び「５．資金調達内訳」のみ見直した場合は記載不要）

＊2提案事業の客観的評価がある場合（提案事業の技術や手法等について、公的機関又はこれに準ずる機関からの技術評価やビジネス評価を受けている場合、経営革新の承認を受けている場合など）や提案事業の実施に当たり認定支援機関による支援を予定している場合には、その内容を「その他」欄に記載してください。