

様式第4号（第8条関係）

かすみがうら市スタートアップ創業支援等事業補助金に係る事業計画確認書

令和 年 月 日

認定支援機関
住 所
電話番号
名 称
代表者名

かすみがうら市スタートアップ創業支援等事業補助金申請に係る創業事業計画書について、下記のとおり確認しました。

記

1 申請者

氏名・企業名	
住所	

2 創業事業計画に対する所見

項目	所見
事業計画に妥当性があり、事業の継続性と将来的な成長性が期待できる事業か	

3 担当者・連絡先

部署名	
氏名	
連絡先	