

第3号様式（第5条）

記入日：令和 年 月 日

千葉県知事 様

(支援機関の所在地)

(支援機関の名称)

(支援機関の代表者の職・氏名)

## 中小企業成長促進補助金に係る支援機関の確認書

記

申請者名	
補助事業で行う事業名	

上記の事業に係る補助事業計画書の策定に協力を行い、内容は千葉県が定める「中小企業成長促進補助金 交付要綱」の趣旨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。

## 【支援機関の担当者】

担当者名： \_\_\_\_\_

所属部署： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

担当者メールアドレス： \_\_\_\_\_

※ 代表者氏名欄に記入する氏名は、記載する支援機関の内部規程等により判断してください。

※ 本確認書は、融資の確約を前提としたものではありません。