

事前確認表

令和 ○年 ○月 ○日

【注意事項】

消せるボールペン、修正液等を使用した場合、文字等が判読できない場合は再提出となります。

住所 四国中央市○○町○○○番地

氏名 ○○ ○○

連絡先 ○○○-○○○○-○○○○

創業及び事業承継事業に係る補助金交付申請のため、事前確認表を提出します。

| | |
|----------------------|--|
| 1 事業の区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 創業 <input type="checkbox"/> 事業承継 |
| 2 事業開始への準備を始めた日 | 令和 ○年 ○月 ○日 |
| 3 事業計画作成日 | 令和 ○年 ○月 ○日 |
| 4 事業開始等の届出予定日 | 令和 ○年 ○月 ○日 |
| 5 事業開始等届出予定日の 180 日前 | 令和 ○年 ○月 ○日 |
| 6 事業（営業）開始予定日 | 令和 △年 △月 △日 |
| 7 補助対象事業の期間（予定） | 着手 令和 ○年 ○月 ○日 |
| | 完了 令和 △年 △月 △日 |
| 8 補助対象経費（予定） | 300万円 |
| 9 補助金交付申請額（予定） | 50万円 |

※事前確認は、補助金交付を確約するものではありません。

※次に掲げる書類を添付すること

- (1) 「創業計画書」または「事業承継計画書」の写し（支援機関の確認印があること）
- (2) 「8 補助対象経費」に係る見積書等の写し