財務相談機関確認書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成２９年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

財務相談機関

住　　所

名　　称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　 ㊞

平成29年度小値賀町雇用機会拡充事業にかかる確認書

下記の事業者が作成した事業計画書について、以下のとおり制度の趣旨に資することが見込まれることを確認します。

記

１．事業者名

２．事業計画名

３．財務相談機関担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

４．財務相談機関電話番号

５．財務相談機関担当者メールアドレス

６．確認事項

|  |  |
| --- | --- |
| 制度の趣旨に資することが見込まれる事項 | 主たる理由（事業計画に対する改善提案の経緯等も記載してください） |
| 1. 製品・サービスに地域性があり、本事業終了後の成長（生産額増加・付加価値増加）が期待できる
 |  |
| 1. 製品・サービスに新規性があり市場訴求力の高さ

が期待できる |  |
| 1. 対象とする市場について今後の進展が期待できる
 |  |
| ④　消費者等のニーズを捉えた開発・投資で販売の進展が期待できる |  |
| ⑤　資金計画の確実性（金融機関からの理解が得られ　ている等）が期待できる |  |
| ⑥　その他（　　　　　　） |  |

注１．提案事業の客観的評価がある場合や提案事業の実施に当たり財務相談機関による支援を予定している場合には、その内容を「⑥その他」欄に記載してください。

注２．上記の代表者名欄に記入する氏名は、本書を確認する財務相談機関の内部規定等により判断してください。

注３．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。