年　　月　　日

　豊岡市長　様

支援機関名及び代表者職氏名

住所（〒 - ）

電話番号

担当者氏名

豊岡市起業チャレンジ支援補助金　補助事業計画の認定について

　標記補助金に係る補助事業計画について下記のとおり認定し、事業者の支援に取り組みます。

　　１　事業者名

　　２　補助事業計画名

　　３　事業計画所見

|  |
| --- |
| 所　見 |
|  |

　　４　今後の支援内容（予定）

|  |  |
| --- | --- |
| 時　期 | 支援内容（予定） |
| 補助事業実施期間中 |  |
| 補助事業終了後１年 |  |
| 補助事業終了後２年 |  |
| 補助事業終了後３年 |  |

　　５　その他特記事項等