さぬき市中小企業等振興支援事業補助金に係る証明書

所在地

名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　上記の事業者は、当機関の支援を受け、下記事業に取り組む者であることを証明します。

記

支援の種別（いずれかにチェックを入れてください）

　□経営革新

　□事業承継

　□SDGsに係る取組

　□６次産業化の取組

　□DX推進

　□BCP策定

　年　　月　　日

住所

名称

代表者役職

代表者氏名

担当者名

所属部署

電話番号