

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

認定経営革新等支援機関名： _____

代表者役職・氏名： _____

上越市中小企業者等イノベーション推進補助金に係る
認定経営革新等支援機関による確認書

事業者の名称	
事業名	

上記の事業計画の作成に際して指導又は助言を行い、内容は市が定める募集要領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。

認定経営革新等支援機関担当者（計画確認者）

所 属： _____

氏 名： _____

連絡先： _____