

鹿児島市長 様

【金融機関等支援機関】

住 所

名 称

代表者役職

代表者氏名

「鹿児島市地場産品創出設備等支援事業補助金」に係る金融機関等支援機関による確認書

記

事業者名 :

事業計画名 :

上記の事業計画書及び財務状況等の確認を行い、本事業計画の実現可能性が一定程度あること及び実施による効果が見込まれることを確認しました。

【金融機関】

担当者名 : _____

所属部署 : _____

電話番号 : _____

担当者メールアドレス : _____

※代表者氏名欄に記入する氏名は、記載する金融機関の内部規定等により判断してください。

※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。

※以下は任意で記載してください。

(1) 財務諸表等の確認により、本事業計画の実現可能性が一定程度あると判断する理由。
(補助金の交付決定状況等に応じて融資の可能性がある場合にはその理由)

(2) 本事業計画の実施による効果が見込まれると判断する理由