事業承継支援内容証明申請書

西暦　　年　　月　　日

御中

「事業承継融資（事業承継（事業承継支援特例））」の借入申込みをしたいので証明願います。

（申請者）　住　　所
名　　称
代 表 者　　印
電話番号

≪ 事業承継に係る支援の内容 ≫

支 援 の 開 始 日	年　月　日	直近 1 年の支援回数	回
支援の内容及び今後の見込み等 （※ 支援に関する資料等がありましたら、確認のため、併せて写し等を添付してください。）			

上記のとおり、本団体において支援を実施したことを証明します。また、上記申請者からの要望に応じて、適宜、事業承継に関する支援を行う方針です。

西暦　　年　　月　　日

印

担　当　者	

※ 本証明の有効期間は、証明をした日より 30 日です。
※ 申請にあたっては、個人情報の利用に関する同意書（様式 32）を併せて支援団体に提出してください。