

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
電 話 番 号

※ 電子署名での対応も可とする。

＜ 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
※

※ 電子署名での対応も可とする。

※ 運営受託者等が証明する場合、委託者と受託事業名を記載する等、その旨分かるよう記載する。

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 33）を併せて支援団体に提出してください。