

支援内容証明申請書

年 月 日

御中

(公財)東京都中小企業振興公社で実施している事業承継支援助成金に応募するため、支援証明願います。

(申請者) 住所
名称
代表者 ⑩
電話番号

<実施した経営支援の内容>

※平成30年(2018年)4月1日から令和元年(2019年)8月末日までに支援を受けた場合のみ有効

支援期間	年 月 日	～	年 月 日
支援回数		回	
専門家名/資格等			
支援の内容及び今後の見込み等			
(※ 経営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、本団体における経営支援の実施を証明します。

年 月 日

⑩

担当者	
TEL	