


## 支援内容確認書

平成29年6月1日

(あて先) 名古屋市長

所在地：(〒466-8585)  
(住所) **名古屋市昭和区阿由知通三丁目〇番地**  
企業名：**株式会社チクササービス**  
役職：**代表取締役**  
代表者氏名：<sup>フリガナ</sup> **チクサ ハナコ** 千種 花子   
生年月日：**昭和〇〇年〇月〇日**  
事務担当者：**千種 太郎**  
(電話番号：052-〇〇〇-〇〇〇〇)

平成29年度名古屋市スタートアップ企業支援補助金に対する応募を行うに当たり、下記1及び下記2のとおり支援を受けている(又は受ける予定である)ことを証します。

### 記

#### 1 支援内容

- 1) 助言・指導 (支援事業名： )
- 2) 講習・セミナー (支援事業名： )
- 3) **資金調達** (支援事業名：**融資**)
- 4) 取引先の紹介等 (支援事業名： )


※4) については別途、支援内容が確認できる資料を添付してください。

#### 2 「1」の具体的な支援内容を記載ください。

1) 年 月 ~ 年 月
2) 年 月 ~ 年 月
3) <b>平成〇〇年〇月 ~ 平成〇〇年〇月</b> 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
4) 年 月 ~ 年 月

#### 3 支援事業者等記載欄

上記のとおり、支援を行っている(又は行う予定である)ことについて確認します。

支援事業者等の名称	〇〇銀行 〇〇支店	
住 所	名古屋市〇〇区〇〇〇	
代 表 者 又 責 任 者 名	□□ □□	
担 当 者 名	〇〇 〇〇	
電 話 番 号	052-〇〇〇-〇〇〇〇	

※ 支援を行ったことが客観的に確認できる資料を添付することで、本欄の記載を省略することができます。