（別紙３）【商工団体記載様式】

令和　　年　　月　　日

徳 島 県 知 事　殿

住　　所

名　　称

代表者名

支　援　計　画　書

　次の小規模事業者が、小規模事業者経営力強化事業費補助金の交付決定を受けた場合、以下の計画に基づき、補助事業期間中及び補助事業期間終了後にわたって、一貫して実行支援を行います。

１　支援対象事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

２　支援内容

|  |
| --- |
| （１）事業者からの要望 |
|  |
| （２）支援目標 |
|  |
| （３）支援内容 |
| ①補助事業期間中の支援 |
|  |
| ②補助事業期間終了後５年間の支援 |
|  |

３　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 |  |