

●確認書【記載例】

令和〇〇年〇〇月〇〇日

岩手県知事 殿

認定経営革新等支援機関

住 所

名 称

代表者名

印

上記の代表者名欄に記入する氏名は、本書を確認する認定経営革新等支援機関の内部規定等により判断してください。

担当者 部署名

氏 名

連絡先

岩手県中小企業等復旧・復興支援事業（なりわい再建支援事業）
に係る定額補助要件の確認書

令和4年度岩手県中小企業等復旧・復興支援事業費補助金（なりわい再建支援事業）における定額補助について、下記1の者が事業を実施するに当たり、下記2のとおり事業計画の確認（又は見直し及び策定支援）を行ったことを確認します。

なお、下記1の者に対して事業計画が適切に進捗するよう継続的なフォローアップを行います。

記

1 申請者

グループ名	
氏名・企業名	
住所／電話番号	

2 確認事項（イ及びロのいずれも必須です。）

		確認内容
イ	復旧・復興に向けて、自己資金の活用が厳しい経営環境であるものの、長期的には十分に採算性が見込まれること。	（記載例）現在は債務超過の状態にあるが、適切な企業再建計画が策定されており、復旧・復興に向けた事業計画の実施によって改善が見込まれることを確認した。
ロ	経営環境等を見据えた適正な規模での復旧等であること。	（記載例）市場規模の縮小により稼働率の低い設備があったため、重要設備の復旧ならびに補強を行い、事業継続力を向上させる事業計画となっていることを確認した。

※ 別途、上記内容を補完できる資料があれば、添付いただくことは可能です。

※ 事業計画のフォローアップについては、必要に応じて岩手県の担当部局から進捗状況等について問合せを行うことがあります。

※ 定額補助の実施は、本確認書により約束されるものではなく、岩手県による審査により総合的に判断されます。