伴走補助様式4

「伴走支援費用補助」利用申請書

福島県信用保証協会　御中

「ふくしま地域伴走支援センター」利用に係る費用について、補助を申請します。

なお、利用申請にあたっては、提供される伴走支援を誠実に受け入れるとともに、決定された補助金交付額に異議を述べません。

【補助金交付額】

* 上限20万円（当協会が決定します）

【補助の条件】

1. 当協会受付日（『「伴走支援費用補助」利用申請書』を当協会が受付した日）において、当協会の保証残高が5,000万円以上あり、且つ協会が支援適当と認めること。
2. 当協会受理日（『「伴走支援費用補助」申請受理通知書』の発行日）以降センターが12回以上の支援を実施し、毎回の内容を協会に報告すること。
3. 当協会受理日以降センターに12回以上の費用支払を完了すること。
4. センターの支援が終了する前に経営サポート会議を実施すること。

【添付書類】

□ 顧問契約書（写）

□ 個人情報の提供に関する同意書（伴走補助様式2）

　　※事前申請時に提出あれば不要

令和　　年　　月　　日

申請者: 　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者:

住所:

電話番号: 　　　　（　　　　）

協会使用欄

協会収受印