様式第１号（様式第１０号）別紙１の別添３

　令和　年　　月　　日

福井県知事　様

住所

金融機関名

代表者職氏名

　令和　年度　成長産業チャレンジ支援事業補助金についての金融機関確認書

研究成果の早期事業化と、新たなビジネスの創出に資することが見込まれるため、下記の事業者が作成した事業計画を推薦します。

また、当該申請者が本事業を円滑に実施できるよう、事業実施期間中、責任を持って支援します。

記

１．申請者

２．補助事業等の名称　　　　　　　補助金名　成長産業チャレンジ支援事業補助金

類型【　　　　　　】

テーマ名　「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

３．金融機関担当者名

４．担当者電話番号

５．当該事業計画を推薦する理由