　　　年　　　月　　　日

　事業者名　殿

認定支援機関ＩＤ番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

住　　　所

名　　　称

代表者役職

代表者氏名

生産性向上設備等設置事業又は

生活環境保全設備等設置事業に関する確認書

　　　　　　　　　事業の記載内容について、以下のとおり確認しました。

１．認定経営革新等支援機関担当者名等

①認定経営革新等支援機関担当者名

②認定経営革新等支援機関電話番号

③認定経営革新等支援機関担当者メールアドレス

２．　　　　　　　　　事業の実施に対する所見

|  |  |
| --- | --- |
| 項目（注） | 所見 |
| 生産性向上（３％以上）に直接つながる設備等を導入することにより、目標を達成が見込めるか。 |  |

※　認定支援機関ＩＤ番号については、各経済産業局webサイトを参照のうえ記入ください。webサイトに記載がない場合は、守口市市民生活部地域振興課にお問い合わせください。

※　「事業者名」は、申請する中小企業者を記入してください。

※　「代表者氏名」に記入する氏名は、本確認書を記載する認定支援機関の内部規定等により判断してください。

※　「所見」は、導入する設備等が直接、事業者の生産性向上につながっているか、目標の達成に寄与するかといった観点から内容を確認し、所見を記載してください。確認にあたり、事業内容や計画の記載内容に対する改善提案、アドバイスを行った場合は、その内容も記載してください。