

(様式7-2)

年 月 日

福岡市長 様

福岡県事業引継ぎ支援センター
所長

福岡市ステップアップ資金申込に係る確認書（事業承継）

福岡市商工金融資金制度要綱22条に基づくステップアップ資金の申込にあたり、下記のとおり事業承継に関する支援を行いました。

記

1. 申請者

住 所	
名 称 屋 号)	
氏名 (代表者)	

2. 支援内容

※事業承継計画の策定や企業間のマッチング支援，外部専門家の紹介等の支援内容を記入してください

3. 今後の支援

※今後も支援を継続して行う場合は、内容を記入してください。

※ 申し込みの際には、本紙のほか事業計画書等（資金計画・今回の融資の使用用途・収支計画・今後の展望・事業スケジュール等の記載のあるもの）を添付してください。