地域活性化雇用創造プロジェクト関連融資対象事業者確認書

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

厚生労働大臣　殿

府県名

府県の長

下記１の事業者が実施する事業内容については、平成　　年　　月　　日付け　　　第　号で採択を受けた地域活性化雇用創造プロジェクトの指定事業に合致したものであることを認めます。

　つきましては、地域活性化雇用創造プロジェクト関連融資対象事業者の推薦に当たり、御配慮願います。

記

１．事業者名：

﻿

２. １の事業者が参加しているプロジェクトの事業名

３．プロジェクトの中で、当該事業者に利子補給金の支給を伴う融資を行う必要性

４．添付書類

①　事業者が実施する事業内容が指定事業に合致することを証する書類（地域雇用創造利子補給金（地域活性化雇用創造プロジェクト）交付要綱に定める別紙３に代えることも可）

※　書類の添付に当たっては、プロジェクトを実施する都道府県の割印による添付とする。

②　プロジェクトの事業に事業者が参加していることが分かる資料