様式第９号（第４条関係）

高鍋町長　殿

　　　年　　　月　　　日

所在地

団体名

代表者職・氏名

電話番号

担当者

事業承継支援証明書

　下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名 |  |
| 申請者住所 |  |
| 申請者電話番号 |  |
| 支援概要 |  |
| 支援年月 |  |
| 事業承継成立日 |  |

ひなた暮らし実現応援事業に関する事務のため、申請者への支援状況などの情報を、宮崎県及び高鍋町の求めに応じて、同宮崎県及び高鍋町に提供することについて、申請者の同意を得ています。