様式第４号（第６条関係）

推　　　薦　　　書

年　　月　　日

富山県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者（富山県事業承継ネットワーク構成機関）

郵便番号

所在地

名称

代表者の役職・氏名

下記の者を、令和　年度富山県事業承継つなぐサポート事業費補助金の申請者として推薦いたします。

　職種

氏名

住所

（関係書類）

　　決算書類（事業を実施している場合）

　　許認可証（既存事業や承継を検討中の事業実施に資する資格等を保有している場合）

--------------------------------------------------------------------------------------

（県確認欄）

　所見

　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　富山県事業承継・引継ぎ支援センター

（担当者名）