第２号様式（第３条関係）

　　年　　月　　日

（市町村長）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名　　　　　　　　　　　印

サポート事業（過疎・中山間地域活性化枠「スタートアップ支援事業（収益事業）」）推薦依頼書

　　　　　年度サポート事業（過疎・中山間地域活性化枠「スタートアップ支援事業（収益事業）」）の補助対象者として推薦をお願いします。

　　年　　月　　日

福島県　　　地方振興局長

（市町村長）　　　　　　　　印

サポート事業（過疎・中山間地域活性化枠「スタートアップ支援事業（収益事業）」）推薦書

　次の団体については、　　　　年度サポート事業（過疎・中山間地域活性化枠（収益事業））の補助対象者として適当と認められますので推薦します。

記

事業者名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

事業名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　適当とする理由

市町村連絡先：担当者の職氏名（電話番号）

注１　事業計画書及び集落等との協定書を添付のこと。

注２　用紙の大きさは、Ａ列４番とすること。