

(記入例)

様式第1号 (別紙4)

募集要項 I 2 (1) (P.1 参照) に記載の支援機関により  
証明していただく必要があります。

愛媛県事業承継支援事業に係る証明書

支援の種別

- 親族・従業員等への事業承継  
 M&A

下記の事業者は、当機関の支援を受け、上記の事業承継に取り組む者であることを証明します。

記

住 所           ○○市○○町○丁目○ー○  
名 称           ○○○○株式会社  
代表者職氏名   代表取締役 愛媛 一郎

令和○年○月○日

支援機関名     ○○○○○○○  
責任者職氏名   ○○○○○○○ 印

【支援機関における本件担当者の職氏名・連絡先】

担当者	職：○○	氏名：○○ ○○	連絡先：000-000-0000
-----	------	----------	------------------