第２号様式（第３条関係）

　令和　　年　　月　　日

（市町村長）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

サポート事業（過疎・中山間地域活性化枠（収益事業））推薦依頼書

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

令和　　　年　　月　　日

福島県県中地方振興局長

（市町村長）　　　　　　　　　印

サポート事業（過疎・中山間地域活性化枠（収益事業））推薦書

　次の団体については、令和　　　　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。

事業者名

事　業　名

事　業　枠　　　　　スタートアップ支援事業

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