**支援商工会・商工会議所が記入**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式４）

記入日：　　　　年　月　日

全国商工会連合会　会長　殿

　　　　　　　　　（いずれかチェック）

□　　商工会コード　：

　　商工会名　　：

支援担当者(確認者)所属・氏名：

□　商工会議所コード：

商工会議所名　：

支援担当者(確認者)所属・氏名：

令和２年度第３次補正予算小規模事業者持続化補助金＜低感染リスク型ビジネス枠＞

に係る支援機関確認書（第　回受付締切分）

　小規模事業者持続化補助金における補助金への応募を下記の者が行うに当たり、当該応募者が採択を受けた場合、補助事業の取組に際し、実行支援を行います。

記

|  |
| --- |
| **支援対象事業者（以下の欄に事業者名を記入）** |
|  |

＜賃金引上げプランの注意事項説明＞

　□賃金引上げプランでの申請者に対して、補助事業完了１年後の「事業効果および賃金引上げ等状況報告」及び賃金引上げに係る賃金台帳等の証拠書類の提出がない場合、または事業完了１年後において給与支給総額の増加若しくは事業場内最低賃金の増加が実施できなかった場合、原則として補助金全額返還になることについて事業者に説明の上、理解を得た。

以　上