

名古屋商工会議所会頭 殿

住 所

名 称

代表者役職

代表者氏名

印

電 話 番 号

注1 自筆の場合は押印不要

注2 申請内容及び委任内容について、確認することがありますので電話番号は必ず記載してください。

【 事業再構築補助金申請に関する指導・助言依頼について 】

私は、名古屋商工会議所の指導・助言を受け、「事業再構築補助金」申請書等作成の指導・助言（確認）を依頼します。

【 指導・助言に関連する各種同意について 】

1. 名古屋商工会議所の指導・助言が補助金採択を保証するものではないことを理解しています。
2. 申請書類の記載内容等に不備がある場合は「認定経営革新等支援機関による確認書」が交付されないことがあること、また同書類は即日交付ができないことを理解しています。
3. 名古屋商工会議所が指導・助言・資料作成等に際し、過失・偶発的に入手する個人情報（特定個人情報を含む）は、私が依頼する事案に必要な範囲で利用することを承諾し、これらに対し一切責任を問いません。
4. 名古屋商工会議所の助言等に関して損害が生じても、その責任を一切問いません。
5. 私の情報は名古屋商工会議所が各種連絡・情報提供のために利用することに同意します。

(代表者以外(従業員に限る)が窓口となる場合)

下記の者を代理人と定めます（代理人はJ グランツ申請時における「申請者の概要」の担当者と同人物であること）

自 宅 住 所			
氏 名			
部 署 ・ 役 職			
日中連絡先 TEL		メール アドレス	

事務局使用欄

会員 ・ 非会員（小規模事業者）	No.	①	②	③	書面確認 口頭確認
------------------	-----	---	---	---	--------------