

令和 年 月 日

## 確 認 書

大阪府中小企業活性化協議会 御中

【所 在 地】

【金融機関名】

⑩

このたび、当行は、経営改善計画策定支援事業を利用する下記の申請者に対して、  
金融支援を検討することを確認いたします。

記

- 1 申請者名
- 2 代表者名
- 3 住 所
- 4 電話番号

以 上