

様式 6

年 月 日

徳島県知事 殿

住 所
企 業 名
代表者名

新事業展開・リカレント支援資金に係る確認書

徳島県中小企業振興資金融資要綱による「新事業展開・リカレント支援資金」融資対象（４）について、次のとおり確認をお願いします。

1. 融資を希望する時期： 年 月
2. 利用した制度（該当する□にチェックを入れてください。）
 - 徳島県「プロフェッショナル人材確保支援費補助金」（所管：労働雇用戦略課）
 - 公益財団法人とくしま産業振興機構内「徳島県プロフェッショナル人材戦略拠点」を通じての人材採用
3. プロフェッショナル人材の氏名等
氏 名：
生年月日・年齢：（ T . S . H ） 年 月 日 （ 歳）
4. プロフェッショナル人材を活用して行う事業の概要
 - (1) 配置先及び担当業務

 - (2) 今後の事業計画と人材との関係
5. 添付書類（就業中であることが確認できる資料）
 - ・プロフェッショナル人材の雇入通知書、雇用契約書、出向契約書又は標準報酬月額決定通知書の写し
 - ・直近の出勤簿の写し
 - ・有料職業紹介事業者等の人材紹介証明書（「徳島県プロフェッショナル人材戦略拠点」を通じて人材を採用した場合）
 - ・その他知事が必要と認める書類
6. 担当者の氏名、連絡先
氏名 連絡先（電話番号）