

年 月 日

(宛先) 桐生市長

事業計画に対する診断書

診 断 者 : _____

下記の者が桐生市まちなか店舗リニューアル・事業承継支援事業補助金を申請するにあたり、事業計画書を診断したところ、「可」であることを確認しました。

記

補助金申請者

住 所 : _____

氏名又は法人名 : _____

(法人の場合)

代 表 者 名 : _____

以上