

様式第1号別紙

年 月 日

都城市長 宛て

所在地

団体名

代表者職・氏名

(法人等にあつては、その名称及び代表者の氏名)

担当者

事業承継支援証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

申請者名	
申請者住所	
申請者電話番号	
支援概要	
支援年月	年 月
事業承継成立日	年 月 日