（様式6）

多治見市事業承継サポート補助金交付に係る

委託専門事業者選定理由書

年　　月　　日

　　　　　　 申請者　所在地（住所）

　　　　　　　　　　　　　　名　称

 代表者名 　　　　　　　　　　　 　　印

電話番号

　多治見市事業承継サポート補助金の交付申請に当たり、やむを得ない理由等により下記の通り委託専門事業者を選定いたしましたので委託専門事業者選定理由書を提出します。

１．業務内容

　（１）経費区分

　（２）内容

２．委託専門事業者名

３．選定理由

以上