(参考様式)

　　年　　月　　日

　 　　　御中

　　　　　　　　　 　　　　　氏名　 ㊞

**専門家（※又は技術指導者）指導承諾書**

　令和２年度第３次補正予算小規模事業者持続化補助金＜低感染リスク型ビジネス枠＞に係る専門家（※又は技術指導者）として指導することを承諾します。

自宅（又は勤務先）

住所

TEL

FAX

勤務先名

同役職名

同所在地

TEL

FAX

※　技術指導者として委嘱する場合は、専門家指導承諾書を「技術指導者指導承諾書」としてご活用ください。