別紙３

令和　　年　　月　　日

高知県知事　様

市町村長

所在地

高知県事業承継等推進事業費補助金（中山間地域枠）

譲渡側にかかる市町村長の意見書

標記補助金申請にかかる意見書を下記内容にて提出することといたします。

記

１　対象事業者の概要

　　　事業者名：

　　　主たる事業内容：

常時使用する従業員数：

２　対象事業者が地域に必要と認められる理由