別記様式（第二条第二項関係）

実　務　経　験　証　明　書

下記の者は、中小企業に対する支援に関し、３年以上の実務経験を有することに相違ないことを証明します。

平成　　年　　月　　日

証　　明　　者　　印

記

実務者の氏名	所属部署	実務経験の内容	実　務　経　験　年　数
			年　月から　年　月　まで
			年　月から　年　月　まで
			年　月から　年　月　まで
			年　月から　年　月　まで
			年　月から　年　月　まで
			年　月から　年　月　まで
			年　月から　年　月　まで
			年　月から　年　月　まで
			年　月から　年　月　まで
			年　月から　年　月　まで
			合計　　満　　年　　月

備考

1　同等以上の能力を有している場合は、その証明書を添付すること。

2　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

別記様式（第二条第二項関係）

誓　　約　　書

平成　　年　　月　　日

主務大臣　名　　殿

名　　称

氏　　名　　㊞

住　　所

当社（私）は、中小企業の新たな事業活動の促進に関する法律第１７条第１項に基づく経営革新等支援業務を行う者の認定等に関する命令第２条第１項第３号イからチまでのいずれにも該当しない者であることを誓約いたします。

備考

1　申請者が法人である場合においては、住所及び氏名は、それぞれの法人の主たる事務所の所在地、名称及びその代表者の氏名を記載すること。

2　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。