様式第１号（別紙２)

令和　　年　　月　　日

**支　援　証　明　書**

公益財団法人東京観光財団　御中

＜申請者概要＞

|  |  |
| --- | --- |
| 名称（法人：商号　個人：屋号） |  |
| 代表者氏名 |  |
| 本店所在地個人の場合は開業届の納税地住所 |  |
| 主たる業種 | □旅館業　□旅行業　□小売業　□飲食業　□バス　□タクシー　□その他（体験等） |

＜アドバイザー概要＞

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名、代表者名 |  |
| 本申請のアドバイザー氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 事業内容 |  |
| 本申請におけるアドバイザーとしての資格（該当するものに☑） | □東京観光産業アドバイザー□上記以外□中小企業診断士及びこれに類する公的資格を取得後３年程度経過し、観光産業への知見があり、かつ関連する業務を行っている者（資格名：　　　　　取得日：　　　　登録番号：　　　　　）□経営支援、観光関連サービス等に関する実務に５年以上の経験を有し、観光産業への知見があり、かつ関連する事業を主とする業務を行っている者□その他 |
| 職歴 |  |
| アドバイザーとして、自身が行った経営支援や観光産業への知見を活かして実施した直近１年間の実績 |  |

＜支援内容＞

　上記のとおり、申請者の経営課題を抽出し、経営課題解決に向けた支援を行ったことを証明致します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印

①　申請者自身から相談のあった経営課題

（申請者から特になければ、以下のアドバイザー目線での課題抽出のみ記載）

・

・

・

②　上記①に対し、経営全体の状況を踏まえたアドバイザーとしての見解及び、それ以外の申請者の課題

・

・

・

③　上記②を踏まえて、申請者が本補助金で取り組むべきだと助言した内容

・

・

・

④　本補助金申請にあたり、上記のアドバイスを行った期間

　　※開始日：本補助金の募集開始日以降

　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日