

## ふじのくにフロンティア推進資金支給対象事業者確認書

第 号  
年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

市町長 氏 名

責任者 職・氏名

担当者 職・氏名

年 月 日付けで認定を受けたふじのくにフロンティア推進区域、新拠点区域又は地域循環拠点区域において、事業者が実施する事業内容については、該当項目をすべて満たしていることを確認します。

### 記

1 ふじのくにフロンティア推進区域、新拠点区域又は地域循環拠点区域の名称

2 事業実施者

①事業者名

②事業者所在地

3 該当項目

項 目	確認欄
ふじのくにフロンティア推進区域の事業内容に合致していること	
ふじのくにフロンティア新拠点区域の事業内容に合致していること	
ふじのくにフロンティア地域循環拠点区域の事業内容に合致していること	
市町との防災協定の締結に向けた協議を行うこと、もしくは、当該施設におけるBCPを策定することについての承諾書が提出されていること（ふじのくにフロンティア地域循環拠点区域の場合は除く）	

