経営診断受診申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　月　日

宮城県水産林政部林業振興課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者（住　所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

　私は、下記事項を確認の上、経営診断の受診を申し込みます。

記

１　確認事項（記載内容を確認し、右欄に☑を記入願います。）

|  |  |
| --- | --- |
| 経営管理実施権の設定を受けることを希望する民間事業者の公表要領の一部改正について、内容を理解しました。 | □ |
| 別添「目標設定シート」の記載内容を確認し、経営診断の受診方法と経過措置についても理解しました。 | □ |
| 経営診断に際し、支援者として県（林業振興課、管轄する地方振興事務所）担当者が立会することについて、承諾します。 | □ |
| 今年度の申し込みが先着順であり、採択されない可能性があることを理解しました。 | □ |