

起業家支援融資

利用対象者認定申請書

創業支援融資

令和 年 月 日

葛 飾 区 長 あて

申請者 住 所
【本店所在地】
氏 名 印
【名称及び代表者】
T E L ()

中小企業融資制度の「起業家支援融資・創業支援融資」を利用したいので、当該融資の利用対象者であることを認定願います。

申請者概要	申 請 者	起 業 す る 業 種			
		企 業 規 模	資 本 金〔 万円〕 従 業 員〔 人〕		
	概 要	申 込 資 格 (いずれかに○)		これから起業	
				起業後2年以内	
起業概要	内 容	別 紙「起 業 計 画 書」の と お り			
	総 経 費	万円			
	融 資 希 望 額	万円			
	実 施 場 所	葛飾区	丁目	番	号
融資実行後に経営相談員による経営状況の確認を受けることに同意します。			氏 名 (自署)		

《相談員所見》

相談員確認印

No. _____

起業家支援融資

利用対象者認定書

創業支援融資

住 所

【本店所在地】

氏 名

【名称及び代表者】

T E L ()

上記の者は、葛飾区中小企業融資起業家支援融資・創業支援融資実施細目に基づき、下記のとおり当該融資の利用対象者であることを認定します。

記

申請者概要	起業する業種			
	企業規模	資本金〔万円〕 従業員〔人〕		
	申込資格 (いずれかに○)		これから起業	
		起業後2年以内		
起業概要	内 容	別紙「起業計画書」のとおり		
	総 経 費	万円		
	融 資 希 望 額	万円		
	実 施 場 所	葛飾区	丁目	番 号
融資実行後に経営相談員による経営状況の確認を受けることに同意します。		氏 名 (自署)		

令和 年 月 日

第 号

葛飾区産業経済課長

(注)本認定は、融資あつせん及び融資実行の決定を意味するものではありません。