**ｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑ起業家支援融資**

**利用対象者認定申請書**

**ｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑ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 | 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 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 融 資 希 望 額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 実 施 場 所 | 葛飾区　　　　　　　　　丁目　　　　　番　　　　　　　　　　号 |
| 融資実行後に事後確認を受けること及び設備の設置完了後１か月以内に区に完了届を提出することに同意します。 | 氏　名(自署) |  |

《相談員所見》

|  |
| --- |
| 相談員確認印 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

**ｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑ起業家支援融資**

**利用対象者認定書**

**ｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑ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 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 融 資 希 望 額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 実 施 場 所 | 葛飾区　　　　　　　　　丁目　　　　　番　　　　　　　　　　号 |

令和　　　　年　　　　月　　　　日

第　　　　　　　　　号

葛飾区産業経済課長

（注）本認定は、融資あっ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。