様式第２－１号

前橋市まちなか開業支援補助金に係る診断・助言申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）前橋市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

申請者　氏　名（法人名）

（役職・代表者）

　前橋市まちなか開業支援補助金の申請にあたり診断・助言を受けたいので、補助金申請書及び添付書類等の関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者概要 | 法人名・屋号 | |  | | | 開業前の勤務先 | | | | |  | |
| 氏名（代表者） | |  | | | 担当職種 | | | | |  | |
| 住所（所在地） | |  | | | 勤務年数 | | | | |  | |
| 電話番号 | |  | | | 資格等 | | | | |  | |
| e-mail | |  | | |
| 資本金・出資金 | | 千円(法人のみ記載) | | | 常時雇用する従業員数 | | | | | 人(法人のみ記載) | |
| コンサルタントを希望する中小企業診断士 | | | | |  | | | | | | | |
| 診断希望日  ※申請後７日以降 | | | （第一希望） | | （第二希望） | | | | | | （第三希望） | |
| 令和　　年　　月　　日 | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | 令和　　年　　月　　日 | |
| 事業の実施計画 | 屋号 | | フリガナ | | | | | | | | 業種 |  |
|  | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | | | |
| 商品やサービスの内容 | |  | | | | | | | | | |
| 設備資金内容  （店舗、機械、車両等） | |  | | | | 運転資金内容  （商品仕入等） | | |  | | |
| 開業予定日 | | 令和　　年　　月　　日 | | | | 従業員数（予定） | | | 人 | | |
| 資金計画 | 区分 | | | 金額（千円） | | | 区分 | | | | 金額（千円） | |
| 必要な資金 | 店舗設備 | |  | | | 調達の方法 | 自己資金 | | |  | |
| 機械設備 | |  | | | 借入 | 親族等 | |  | |
| 運転資金 | |  | | | 金融機関 | |  | |
| その他 | |  | | | その他 | | |  | |
| 合計 | |  | | | 合計 | | |  | |

（個人情報の取り扱いについて）

この前橋市まちなか開業支援補助金に係る診断・助言申請書の内容及び提供された資料については、ご本人等の同意があった場合や、前橋市個人情報条例の第８条第２項の規定に該当する場合を除き、他者に提供いたしません。

前橋市役所 産業経済部 にぎわい商業課／一般社団法人 群馬県中小企業診断士協会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ・責任者 |  | （電話番号） | －　　　－ |
| ・担当者 |  | （電話番号） | －　　　－ |

※ 必要に応じ、上記連絡先に確認させていただきます。