様式第１号

前橋市創業サポート総合制度申請書

 　　　　　　　　 　　　令和　 年　　月　　日

　（あて先）前橋市長

 　　　（事業所名）

 　　　 （所 在 地）

（役 職 名）

 　　　　氏　 名

 　　　 住 所

　　前橋市創業サポート総合制度実施要綱に基づく承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 申請者概要 | 事業所名 |  | 開業前の勤務先 |  |
| 代表者氏名（ 責 任 者 ） |  | 担当職種 |  |
| 代 表 者住 　所 |  〒 | 勤務年数 |  |
| 連 絡 先携帯電話 |  | 資格等 |  |
| 連 絡 先担 当 者 | ※別に担当者がいる場合に記載 | E-MAIL |  |
| 利用予定の金融機関名 |  | 利用予定の融資名称 |  |
| 担当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）　　　年　　月　　日（第二希望）　　　年　　月　　日 |
|  創業（予定）の業種（具体的に） |  開業（予定）所在地 〒 |
|  創業年月 | 　　年　　月 | 資本金出資金 | 　　　千円 |  従業者数 |  　　人 |
| 実 施 計 画 | 開業スケジュール |  |
| 設備投資内容 |  |
| 運転資金内容 |  |
|  資 金 計 画 | 区　　　分 | 金 額（千円） | 区　　　分 | 金 額（千円） |
| 所 要 資 金 | 店舗設備 |  | 資 金 調 達 | 本 資 金 |  |
| 機械設備 |  | 他借入金 |  |
| 運転資金 |  | 自己資金 |  |
| そ の 他 |  | そ の 他 |  |
| 合 計 |  | 合 計 |  |
| 利用申請の際は下記内容をご確認いただき、同意のチェック（☑）をお願いします。【融資・個人情報の取り扱い】本制度運用にあたり前橋市が金融機関へ融資の申込状況等の確認を行うことに同意します。また、融資を受けた際には、速やかに前橋市へその旨を報告します。【暴力団員等でないことの誓約】自己又は自己の団体の役員等は、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する暴力団をいう。）、暴力団員（同条第６号に規定する暴力団員をいう。）又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者には該当しません。また、暴力団でないことの調査実施についても同意します。 | ⇒　[ ] ⇒　[ ]  |

※必要に応じ、前橋市から上記連絡先に確認させていただきます。