

## 開業資金（女性創業枠）に関する証明（申請）書

年 月 日

(あて先)  
認定経営革新等支援機関の長

住所  
氏名

開業資金（女性創業枠）の融資申込にあたり、認定経営革新等支援機関の支援を受けて創業することについて、証明を受けたいので申請します。

記

### 創業計画の概要

名称・商号			
所在地 (開業予定地)			
開業(予定)年月日	年	月	日
業種		従業員数	人
事業内容			
開業資金 申込予定額	千円		

(認定経営革新等支援機関証明欄)

認定経営革新等支援機関による支援内容（実施済のものも含めて記載してください）

--

上記のとおり、申請者の創業を支援することを証明します。

年 月 日

住 所  
名 称  
代表者  
担当者  
連絡先TEL