

開業資金（創業サポート枠）に関する証明（申請）書

年 月 日

(あて先)
(支援機関の長)

住所
氏名

開業資金（創業サポート枠）の融資申込にあたり、貴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		

(支援機関証明欄)

商工会議所・商工会・産業支援プラザ、滋賀県信用保証協会による支援内容（実施済のもの）

- ①経営(内容：)
②財務(内容：)
③人材育成(内容：)
④販売の方法(内容：)
⑤その他(内容：)

※外部のセミナー等についても修了が確認できれば含めることができます。

(滋賀県信用保証協会は、当協会事業のものに限る。)

今後の支援予定

--

上記のとおり、申請者の創業を支援したことを証明します。

年 月 日

住 所
名 称
代表者
担当者

連絡先TEL