

(様式)

福島県起業家支援保証申込書

平成 年 月 日

(取扱金融機関)

様

(申込者) 住所

氏名

印

福島県起業家支援保証について、下記のとおり申込みます。

記

企業名	創業年月日	融資金額	融資期間	融資利率
		千円		%

概 要

1 代表者名及び生年月日						
2 事業所の所在						
3 対象の種別(○を付ける)	a 創業者	b 第二創業者	c 独立開業者	d ベンチャー企業		
4 新たに行おうとする事業内容						
5 経験	同一企業勤務年数		同一業種従事年数			
6 法律に基づく資格の取得状況	名 称	取得年月日	備 考			
7 法令上の事業計画の認定・知的所有権等の取得状況	<input type="checkbox"/> 促進法	平成	年	月	日付け	承認(認定)
	<input type="checkbox"/> 旧創造法	平成	年	月	日付け	認定
	<input type="checkbox"/> 産業再生法	平成	年	月	日付け	認定
	<input type="checkbox"/> 特許法	平成	年	月	日付け	登録
	<input type="checkbox"/> 実用新案法	平成	年	月	日付け	登録
	<input type="checkbox"/> 意匠法	平成	年	月	日付け	登録
	<input type="checkbox"/> その他(著作権法等)	平成	年	月	日付け	登録
8 事業開始に必要な許認可の状況						

注) 5～8については、それを証明する書類を添付すること。