

(様式)

## 福島県起業家支援保証申込書

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 千円	融資期間	融資利率 %

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"/> 強化法		年 月 日付け	承認(認定)
	<input type="checkbox"/> 旧創造法		年 月 日付け	認定
	<input type="checkbox"/> 旧産業再生法		年 月 日付け	認定
	<input type="checkbox"/> 特許法		年 月 日付け	登録
	<input type="checkbox"/> 実用新案法		年 月 日付け	登録
	<input type="checkbox"/> 意匠法		年 月 日付け	登録
	<input type="checkbox"/> その他(著作権法等)		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。