創業支援カルテ

【支援希望者】

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 開業予定地（住所） |  |
| 開業予定日 | 令和　　年　　　月　　　日 |

【特定創業支援事業の利用記録】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用日  （期間） | 区分（該当に〇） | 支援機関 |
| 支援を受けた認定特定創業支援等事業の内容 | 担当者（署名又は押印） |
| 令和 年  　月　日  ～　月　日  （　日間） | 1.経営　2.財務　3.人材育成　4.販路開拓　5.その他 |  |
|  |
|  |
| 令和 年  　月　日  ～　月　日  （　日間） | 1.経営　2.財務　3.人材育成　4.販路開拓　5.その他 |  |
|  |
|  |
| 令和 年  　月　日  ～　月　日  （　日間） | 1.経営　2.財務　3.人材育成　4.販路開拓　5.その他 |  |
|  |
|  |
| 令和 年  　月　日  ～　月　日  （　日間） | 1.経営　2.財務　3.人材育成　4.販路開拓　5.その他 |  |
|  |
|  |
| 令和 年  　月　日  ～　月　日  （　日間） | 1.経営　2.財務　3.人材育成　4.販路開拓　5.その他 |  |
|  |
|  |

**証明書を使用する目的（複数選択可）**

ア　会社設立時登録免許税の減免（事業を営んでいない個人） 　イ　会社設立時登録免許税の減免（創業後５年未満の個人）

ウ　創業関連保証の特例　　　　　　　　　　　　　　　　　　　エ　創業関連補助金（　　　　　　　　　　　　　　　　）

オ　日本政策金融公庫新創業融資制度の自己資金要件充足　　　　カ　日本政策金融公庫新規開業支援資金の貸付利率の引き下げ

キ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**個人情報の提供等に関する同意**

　私は、経済産業省関係産業競争力強化法施行規則第７条１項の規定による証明を受けるにあたり、支援を受けた特定創業支援等事業の内容を確認するため、菊川市が上記の創業支援事業者に個人情報を提供し、照会すること及び、照会を受けた創業支援事業者が、私が受けた特定創業支援等事業の内容と期間に関する個人情報を菊川市に提供することに同意します。

また証明書の交付後５年間、菊川市がメール等により実施する事業状況報告に協力することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　御署名