

# 横浜市創業資金（創業おうえん資金・女性おうえん資金・シニアおうえん資金）資格申告書

年 月 日

(申告先)

横浜市信用保証協会会長

(申告者) 企 業 名

事業所所在地

(TEL FAX )

代 表 者 名

( 年 月 日生 歳)



〔 創業おうえん資金（創業） ・ 女性おうえん資金 ・ シニアおうえん資金 ※1 〕の融資申込にあたり、  
\_\_項（※2）の融資申込有資格者として申告します。

※1 該当する資金に○をしてください。

## 1 申請企業の概要

|                   |                      |                     |    |
|-------------------|----------------------|---------------------|----|
| 代 表 者 所 住         | (TEL FAX )           |                     |    |
| 創 業 日 ( 予 定 日 )   | 年 月 日                | 本 資 金 借 入 ( 希 望 額 ) | 千円 |
| 従 業 員 等           |                      | 自 己 資 金             | 千円 |
| 業 種               |                      |                     |    |
| 事 業 内 容           |                      |                     |    |
| 許 認 可 の 必 要 の 有 無 | ① 必要である。<br>② 必要でない。 |                     |    |

## 2 対象の確認

|   |  |
|---|--|
| 創 業 予 定 地 ・ 事 業 所 開 設 地 ( 市 内 で の 創 業 )                         | 〒 (TEL FAX )   |
| 本 事 業 以 外 の 事 業 経 営 の 有 無 ( 事 業 を 営 ん で い な い 個 人 で あ る )       | ① 創業時点で本申込以外の事業を営んでいない。<br>② 創業時点で本申込以外の事業を営んでいる。      |
| 他 法 人 役 員 の 就 任 の 有 無 ( 代 表 権 の あ る 役 員 の 場 合 は 対 象 に な ら な い ) | ① 創業時点で就任していない。<br>② 創業時点で就任している。(法人名 役職名 )            |
| 事 業 着 手 の 状 況   | ① 店舗等の契約済み ③ 設備発注済み<br>② 既売上計上 ④ 原材料等仕入済み<br>⑤ その他 ( ) |

- ・この資格申告書に、創業・再挑戦計画書を添付してください。
- ・「認定特定創業支援事業」の支援を受けた方は、市町村が発行する「証明書(写)」を添付してください。
- ・横浜ビジネスグランプリファイナリストの方は、「横浜市創業資金（創業おうえん資金・女性おうえん資金・シニアおうえん資金）（横浜ビジネスグランプリファイナリスト）認定申請書兼認定書（別添15-4）」を添付してください。

### (※2) \_\_項 に該当するものを次の1項から7項より選び記入してください。

- 1 1か月以内(\*)に市内で新たに事業を開始する具体的計画を有するもの。
- 2 2か月以内(\*)に市内で新たに会社を設立し、当該会社が事業を開始する具体的な計画を有するもの。
- 3 市内で新たに事業を開始した日以降5年を経過していないもの。
- 4 事業を営んでいない個人が市内で新たに事業を開始した後、同一事業を法人化したもので、かつ、市内で新たに事業を開始した日以降5年を経過していないもの。
- 5 市内で新たに設立された会社であって、その設立の日以降5年を経過していないもの。
- 6 市内の会社であって、自らの事業の全部又は一部を継続的に実施しつつ、新たに市内で会社を設立して事業を開始する具体的計画を有するもの。
- 7 自らの事業の全部又は一部を継続的に実施する会社により新たに設立された市内の会社であって、設立した日以降5年を経過していないもの。

(\*)認定特定創業支援事業の支援を受けた方は、6か月以内となります。