

年 月 日

開 業 資 金 申 告 書

大阪信用保証協会 御中

住 所

会 社 名

(屋 号)

氏名または

代表者名

私は、大阪府中小企業融資制度開業・スタートアップ応援資金の申込をするにあたり、以下のとおり申告します。

1	開業年月日	年 月 日	(協会使用欄)
2	開業直前の職業等 (いずれかに○を付けてください。) ※法人の場合、法人設立時の主たる出資者の「開業直前の職業等」を申告してください。	会社員・法人役員(代表者除く)・ 法人代表者・学生・自営業・無職・ その他() 期間 年 月 ～ 年 月	(協会使用欄)
3	法人設立時の主たる出資者の氏名 ※法人の場合であって、代表者欄に記載された現在の代表者と法人設立時の主たる出資者が相違する場合のみ記入		(協会使用欄)

※開業・スタートアップ応援資金(地域支援ネットワーク型)の申込であって、申込時点にて業歴1年以上5年未満の方は次も記載してください。

4	開業・スタートアップ応援資金 地域支援ネットワーク型の利用の有無	あり ・ なし(利用不可)	(協会使用欄)
5	開業後1年以内の日本政策金融公庫の事業用貸付の利用残高の有無 (返済予定表及び通帳等確認要)	あり ・ なし(利用不可)	(協会使用欄)

以上