水戸市創業支援利子補給 事前確認書

　本補給金の受給を希望する方は，枠内の必要事項を記入し，下記の提出書類とあわせて，水戸市商工課へ提出してください。（郵送可）　　　　　 【申請日】 令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所所在地  ※水戸市内であること | 〒　　　　　－  水戸市 | | | | | |
| 自宅住所  （個人事業の場合）  ※水戸市内であること | 〒　　　　　－  水戸市 | | | | | |
| 氏名  （個人事業の場合） | （ふりがな） | | | | | |
| お店又は法人名 |  | | | | | |
| 代表者  （法人の場合） | 肩書き |  | | | | |
| 代表者名 |  | | | | |
| 連絡先  ※日中連絡のとれる  電話番号等 | 固定電話 |  | | | FAX |  |
| 携帯電話 |  | | | | |
| Eメール |  | | | | |
| 開業日 | 年　　 月　 日 | | 業種 | |  | |
| 今回受けた融資が初めての創業融資である | | | | はい　　　　　いいえ | | |
| 融資を受けた  金融機関 | ※該当する方に☑を入れ，金融機関名・支店名をご記入ください。   * 銀行・信用組合・信用金庫　 　　 支店 * 日本政策金融公庫（国民生活事業）水戸支店 | | | | | |
| 受けた融資名  ※H28年4月1日  以降に初めて受けたもの | ※該当の融資に☑を入れてください。  ※日本政策金融公庫の場合は，融資制度名の記入もお願いします。   * 茨城県創業支援融資 * 茨城県女性・若者・障害者創業支援融資 * 日本政策金融公庫（国民生活事業）創業融資   →【融資制度名】   * 常陽銀行創業融資プラン * 協調融資（茨城県信用組合・日本政策金融公庫） | | | | | |
| 提出書類  ※この用紙とあわせて  右記書類をご提出  ください。  ※受けた創業融資によって異なります。 | 【**日本政策金融公庫の創業融資の場合】**  ① 借用証書のコピー  ② お支払額明細書のコピー（融資実行日から融資終了日まで）  ③ 融資種別確認同意書（※要押印）  **【その他の創業融資の場合】**  ① 金銭消費貸借契約証書のコピー  ② 返済予定表のコピー（融資実行日から融資終了日まで） | | | | | |

※ご記入いただいた個人情報は「水戸市創業支援利子補給」に関する事務にのみ利用いたします。