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。