年　　月　　日

創業支援融資に関する借入実績確認同意書

　　水戸市長　　様

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者

　電話番号

生年月日　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（個人事業主のみ）

　　水戸市が創業支援利子補給金の交付に係る審査を行うことに伴い，利子補給対象融資取り扱い機関である　　　　　　　　　　　　に対し創業支援融資の実行実績の有無について調査確認することに同意します。