

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サポート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。)	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()	(協会使用欄)
	※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。	期間 ~ 年 月 年 月	
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)

※開業サポート資金(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	開業サポート資金 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 (残高証明書要)	あり ・ なし(利用不可)	(協会使用欄)

以上