

経済産業省関係産業競争力強化法施行規則（平成26年経済産業省令第1号）第7条第1項の規定による証明に関する申請書

令和 ●年 ●月 ●日

鹿児島市長 殿

住所 **鹿児島市山下町11番1号**
電話番号 **099-216-1319**
申請者氏名 **鹿児島 太郎**
(※法人の場合は代表者名)

産業競争力強化法第128条第2項に規定する認定創業支援等事業計画に記載された同法第2条第33項に規定する特定創業支援等事業による支援を受けたことの証明を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1. 支援を受けた認定特定創業支援等事業の内容、期間

| 支援事業名（該当する事業に☑を付けてください。） | 期間 | 回数 |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> ワンストップ相談窓口 | 年 月 日～ 年 月 日 | 回 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 創業スキル養成講座（基礎編） | (1) 令和●年 ●月 ●日～ 令和●年 ●月 ●日 | 5回 |
| | (2) <input checked="" type="checkbox"/> IM ハンズオン支援あり | — |
| <input type="checkbox"/> 創業スキル養成講座（実践編） | 年 月 日～ 年 月 日 | 回 |
| <input type="checkbox"/> インキュベーション事業 ※(2)には、IM ハンズオン支援期間を記入 | (1) <input type="checkbox"/> 創業準備ブース使用あり | — |
| | (2) 年 月 日～ 年 月 日 | 回 |
| <input type="checkbox"/> 創業塾 | (1) 年 月 日～ 年 月 日 | 回 |
| | (2) <input type="checkbox"/> 経営指導員等ハンズオン支援あり | — |
| <input type="checkbox"/> 経営指導員・専門家等によるハンズオン支援（商工会議所） | 年 月 日～ 年 月 日 | 回 |
| <input type="checkbox"/> 経営指導員・専門家等によるハンズオン支援（商工会） | 年 月 日～ 年 月 日 | 回 |

2. 設立する会社の商号（屋号）・本店所在地

・商号（屋号） **株式会社 ○○○○**

・本店所在地 **鹿児島市○○町○番○号**

3. 設立する会社の資本金の額 **100**万円（会社の場合）

4. 事業の業種、内容 **情報通信業**

5. 事業の開始時期 令和 ●年 ●月 ▲日

6. 証明書の用途（該当するものに☑を付けてください。）

- 登録免許税の軽減 新規開業・スタートアップ支援資金の貸付利率の引き下げ
 創業関連保証の特例 その他（ ）

証明日 令和 年 月 日

鹿児島市長

印

申請者が上記の認定特定創業支援等事業による支援を受けたことを証明する。

有効期限 令和 年 月 日まで

(注) 会社の設立登記に係る登録免許税の軽減措置の適用を受けるためには、会社法上の発起人かつ会社の代表者となり会社を設立しようとする個人が証明を受ける必要があります。