

別記

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

（宛先）土岐市長

住所

氏名

印

電話番号

創業予定 創業5年未満（該当する□に✓を入れてください）

経済産業省関係産業競争力強化法施行規則第7条第1項の規定による証明に関する申請書

次のとおり認定特定創業支援事業による支援を受けたので、証明願います。

1. 支援を受けた認定特定創業支援事業の内容、期間

※支援内容は、経営を①、財務を②、人材育成を③、販路開拓を④として示してください。

2. 設立しようとする会社の商号（屋号）・本店所在地

- ・商号（屋号）
- ・本店所在地

3. 設立しようとする会社の資本額（株式会社の場合）

万円

4. 新たに開始しようとする事業の業種、内容

5. 設立しようとする会社（事業）の設立（開始）予定年月日

年 月 日

※2～5は、認定特定創業支援を受けて設立しようとする会社、新たに開始しようとする事業の予定について記載してください。既に事業を開始している場合は、その内容について記載してください。

申請者が上記の認定特定創業支援事業による支援を受けたことを証明する。

証明日 年 月 日

土岐市長

印

※証明書の有効期間は、証明日から起算して1年です。