

## 創業計画書

福岡県信用保証協会 御中

令和            年    月    日  
西暦  
(どちらかに○印を付けてください)

〔申込人〕

住 所

会 社 名

氏名または  
代表者名

久留米市新規開業資金の申込みにあたり、以下のとおり創業計画書を提出いたします。

**【同意事項】**

スタートアップ創出促進保証制度を利用するにあたり、貴協会が以下に掲げる当社※の情報を、以下に掲げる利用目的のために、経済産業省に対して提供することについて同意いたします。  
また、原則として、創業者が会社を設立して3年目、5年目に、中小企業活性化協議会が実施するガバナンス体制の整備に関するチェックを受けることについて同意いたします。  
※会社設立前の創業者が個人で申込む場合や、分社化を計画している親会社が申込む場合は、当該情報は情報提供の対象外のため情報提供いたしません。

1.提供する情報	中小企業者の商号、所在地、資本金、会社設立日、申込金融機関、保証申込金額、保証承諾日、保証承諾金額
2.提供先における利用目的	政策効果の検証

**【確認状況記載欄】**

本計画書が申込人の意思に基づいて正しく記載されていること及び情報提供の同意について次の通り確認しております。

確認年月日	確認時間	確認方法(該当する番号にチェック)	金融機関本支店名・確認者
令和 年 月 日	時 分	<input type="checkbox"/> 1電話 <input type="checkbox"/> 2来店面談 <input type="checkbox"/> 3訪問面談 <input type="checkbox"/> 4その他( )	

**1. 事業概要**

会社名(予定含む)			
開業(予定)住所	電話 ( )		
設立登記(法人)	有 ・ 無	設立(予定)年月日	令和 西暦
業 種	資 本 金		〔会社設立予定を含む〕 円
許 可 等 <small>[許可等取得が必要な場合]</small>	(種類) <small>(許可・免許・登録・認証の別を記入)</small>	(根拠法)	<small>[取得すべき許可等の根拠法を記入((例)食品衛生法)]</small>
従業員数	名	取扱品	仕入先
開業動機・目的			
開業に必要な知識、技術、ノウハウの習得			
〔会社設立予定を含む〕 出資者・出資額			
事業協力者の住所・氏名・勤務先			



