

## 創業者・再チャレンジ支援資金申込人資格要件届出書

【第4条（1）ア④の要件を利用の場合】

年 月 日

（創業者）住所又は  
所在地

名 称

代表者氏名

印

私は、下記融資金融機関と認定経営革新等支援機関の支援を受け策定した別添の経営計画書に基づき、群馬県創業者・再チャレンジ支援資金融資促進制度要綱第4条（1）ア④の申込を行なう者であることを届出いたします。

（認定経営革新等支援機関使用欄）

私は、融資金融機関と連携し（融資金融機関と認定経営革新等支援機関が同一の場合には自らが）、上記創業者の事業の安定・拡大のため、別添の経営計画書の策定に係る支援を行いました。

年 月 日

（認定経営革新等支援機関名） 名 称

代表者

印

連絡先

担当者

.....  
（融資金融機関本・支店名 ※） 名 称

代表者

印

※認定経営革新等支援機関と同一の場合には記名押印不要

---

この届出書は申込人資格要件に該当することの届出であり、融資及び保証の諾否は、融資金融機関及び信用保証協会が審査のうえ決定します。