

離職者等起業促進支援資格確認申請書

年 月 日

奈良県知事 殿

申請者 住所（法人の場合は所在地）

氏名（法人の場合は名称及び代表者）

印

電話番号

創業支援資金融資制度要綱（以下「要綱」という。）第4条の規定に基づき確認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1. 申請者種別（いずれか該当するものに○）

ア 申請日前5年以内に勤務先を離職した者

離職年月日（ 年 月 日）

イ 申請日現在60歳以上の者

生年月日（ 年 月 日）

注①：アについては、離職前の勤務先において、週20時間以上勤務かつ31日以上雇用されていた（または雇用の見込みであった）者に限る。

※上記事実を証明する書類（離職票の写し等）を添付してください。

注②：イに該当する方は、公的機関が発行した身分証明書で生年月日を確認可能なもの（運転免許証、健康保険証等）の写しを添付してください。

2. 事業を開始した（または開始する予定である日）

年 月 日

3. 主たる業種

4. 融資希望時期 年 月

上記の者は、要綱第4条第1項第 号に該当する者であることを確認しました。
なお、本確認が融資の実行を保証するものではありません。

※虚偽または不正の手段により本確認を受け、創業支援資金を利用した者は、奈良県融資制度基本要綱第8条の規定により、資金の償還を請求されることがあります。

年 月 日

奈良県知事



申請書は2部ご提出ください。