**申込書** 　　　**２０２４年度　西武広域創業セミナー**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご送付日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 住所 |  | | | | | |
| ＰＣメールアドレス |  | | | | | |
| 創業（登記）予定地域（例：中野区） | |  | | | | |
| **事業の概要** | | | **事業開始年月**  ※予定を含む | | 年　　　月 | |
| **【事業内容（これから始めたい事業の内容）】**創業予定もしくは創業された事業の内容を記載してください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **【アピールポイント・実現したい夢とその背景（課題）】**  この事業を通じて、実現したい夢や解決したい課題などを記載してください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **【業務経験等】**  事業に関連する業務経験(業種、勤務先、経験年数等)、資格・許認可の取得状況等を記載してください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **【商品・サービスの概要・特徴】**  どんな商品・サービス・技術を提供するのか、その特徴をふまえて記載してください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **【販売先(想定している顧客層等)および販売・提供方法】**  想定している顧客層と顧客へのPR方法や販売方法を記載してください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **【お伺い】**特定創業支援等事業による支援を受けた証明書（以下、「証明書」）発行の希望について | | | | | | |
| **希望する　　　　　　　　希望しない** | | | | | | |
| **【支援対象の確認】**私は下記の支援対象者の範囲に該当します。（すべて該当する場合のみ対象となります） | | | | | | |
| **当金庫営業エリアで創業している(予定を含む)※証明書の発行を希望する場合は創業後５年未満であること**  **公序良俗に問題のある事業、風俗営業等でない**  **現在かつ将来にわたって暴力団等反社会的勢力に該当しない**  **法令等で定める租税についての未申告、滞納がない** | | | | | | |
| **【通信欄】**事務局に伝えたいこと等がありましたら記載してください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |

**ご記入ありがとうございました。**