

このチェックリストの写し（両面）を開業計画書とともに市中小企業振興課にお送りください

開業支援資金チェックリスト

〔申込人〕

住 所

会社名・商 号

代表者名・事業者名

1. 申込対象者要件確認

全員チェック

一般枠					特別枠（女性・若者・シニア・転入・雇用創出）			
新たに事業を開始しようとする方			④ 創業後5年未満	⑤ 分社化（5年未満含）	⑥ ア～ウの要件	⑦ 自己資金1/2以上	⑧ 特定創業支援事業	⑨ 雇用の創出を伴う方
① ア～ウの要件	② 自己資金1/2以上	③ 特定創業支援事業						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 若者 <input type="checkbox"/> シニア <input type="checkbox"/> 転入	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 若者 <input type="checkbox"/> シニア <input type="checkbox"/> 転入	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 若者 <input type="checkbox"/> シニア <input type="checkbox"/> 転入	<input type="checkbox"/>
A	B	C		A	B	C	A	

【※A⇒2～4及び6をチェック、B⇒2～5をチェック、C⇒2～4をチェック】

2. 融資利率・責任共有制度確認

A、B、C

信用保証協会が日本政策金融公庫に対して付す信用保険の関係から、2,000万円超の申込みを行う場合は、2口に申込口を分ける必要があります。

	金融機関等チェック欄	2,000万円まで	2,000万円超 3,500万円まで
一般枠	① ア～ウの要件 ③ 特定創業支援事業	1.20% <input type="checkbox"/> 責任共有対象外 (100%保証)	1.20% <input type="checkbox"/> 責任共有対象 (80%保証)
	② 自己資金1/2 ④ 創業5年未満 ⑤ 分社化 (5年未満含)		1.20% <input type="checkbox"/> 責任共有対象外 (100%保証)
特別枠	⑥ ア～ウの要件 ⑧ 特定創業支援事業 ⑨ 雇用創出	1.10% <input type="checkbox"/> 責任共有対象外 (100%保証)	1.10% <input type="checkbox"/> 責任共有対象 (80%保証)
	⑦ 自己資金1/2		1.10% <input type="checkbox"/> 責任共有対象外 (100%保証)

(裏面に続く)

3. 直前に事業を営んでなかったことの証明 A、B、C

- 所得額証明書等（給与所得者・年金受給者・無職等であったことが確認できるもの）
※申込の直前に個人事業を営んでいた方や法人の経営者であった方は申込みできません。

4. 事業開始に必要な資金の確認 A、B、C

- 見積書等（写）の徴求
- 発注書等（写）の徴求
- 賃貸借契約書等（写）の徴求

5. 自己資金確認（要件確認） B

- 通帳等の写し
※自己資金・・・ 自己の所有に係るものに限る。通帳等に入金されていても自己の所有に係るものでなければ自己資金として算定不可。親族等から贈与を受けた場合は贈与契約書が必要。
- 既往の住宅ローン等の返済予定表

6. 要件確認 Aの方は、次の①～④のいずれか該当するものにチェック

① 同一又は関連する業種に2年以上従事した勤務経験年数の確認

- 前歴が確認できる勤務証明書（前勤務先の捺印のあるもの。写しは不可）

② 法律に基づく資格の確認

- 免許証・許認可書（写）

③ 国・県・市等が主催する開業支援のための講座受講の確認

- セミナー等の受講修了証書（写）

④ 雇用の創出を伴う事業の確認

- 開業計画書に記載されている

〔確認機関〕

機関名.....

担当者.....

注) 上記以外にも資格要件の確認や審査上、資料提出を求められることがあります。