

令和●年●月●日

(〒662-8564)

住 所 西宮市六湛寺町 10-3

電 話 番 号 0798-35-3387

申請者氏名 西 宮子

メー ル shoukou@nishi.or.jp

(※法人の場合は代表者名)

産業競争力強化法第128条第2項に規定する認定創業支援等事業計画に記載された同法第2条第31項に規定する特定創業支援等事業による支援を受けたことの証明を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

- 支援を受けた認定特定創業支援等事業の内容、期間
○内 容: **起業塾 もしくは 飲食店開業セミナー** (※受講された方のみを記載)
○期 間: **令和●年●月●日～令和●年●月●日** (※講義初日と最終日を記載)
- 証明書の使用目的・提出先 (※使用される目的と証明書の提出先、複数ある場合は複数部の申請書が必要)
○目 的: **登録免許税の減額**
○提出先: **神戸地方法務局**
(例) 目的: **新規開業資金**・提出先: **日本政策金融公庫**
目的: **創業関連補助**・提出先: **信用保証協会、**
目的: **小規模事業者持続化補助金「創業枠」**・提出先: **日本商工会議所 等**
- 設立する会社の商号(屋号)・本店所在地
○商号(屋号): **株式会社にしのみやブレッド**
○本店所在地: **西宮市六湛寺町 10-3**
- 設立する会社の資本金額 **200** 万円 (会社の場合) (※個人事業の場合は記載不要)
- 事業の業種、内容、雇用者数(未開業の方は事業開始時の数、開業済の方は現時点の数)
○業 種: **サービス業**
○内 容: **オンラインコンテンツの制作・販売**
○雇用者数: **1人** (※本人を除いた数、いない場合は0と記載)
- 事業の開始時期 **令和●年●月●日** (※開始前で確定していない方は予定でかまいません)

(※ここから下は市の記入欄となりますので記入しないでください)

証明日 令和 年 月 日

西宮市長 石井 登志郎

申請者が上記の認定特定創業支援等事業による支援を受けたことを証明する。

有効期限 令和○年○月○日まで