第１号様式

仙台市新事業創出支援融資制度（起業家支援資金）申込書

年　　月　　日

（あて先）仙台市長

住　　所

事業所所在地

企　業　名

代 表 者 名

電 話 番 号　（　　）　　－

今般事業資金として，仙台市新事業創出支援融資制度（起業家支援資金）を利用したいので，関係書類を添付のうえ下記のとおり申し込みます。

なお，融資を受けた後は債務を返済し，一切迷惑をかけないことを誓約します。

また、暴力団との関係を有していないことを誓約し、説明を求められた際には誠実に対応いたします。

<table>
<tr><td>１．対 象 要 件
（該当するものを〇で囲んでください。）</td><td colspan="3">(1)創業・再挑戦関連保証
イ．創業を行おうとする方
ロ．創業後５年を経過していない方

(2)スタートアップ創出促進保証
イ．創業を行おうとする方
ロ．創業後５年を経過していない方</td></tr>
<tr><td>２．申 込 金 額</td><td>円</td><td>３．返 済 期 間
（据 置 期 間）</td><td>ヵ月
（　　ヵ月）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">４．資 金 使 途</td><td colspan="3">(1)　運転　　円　　(2)　設備　　円</td></tr>
<tr><td colspan="3">（具体的な資金使途）</td></tr>
<tr><td>５．返 済 方 法</td><td colspan="3">一括払　　分割払</td></tr>
<tr><td>６．申込金融機関</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>７．業　　種</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

ご記入いただいた個人情報等につきましては，融資制度に関する事務のほか，仙台市及び仙台市産業振興事業団の各事業（セミナー等）情報提供の目的のみに閲覧・利用とし，各団体の規定に基づき厳重に取扱・管理を行います。

各事業情報提供をご希望されない場合はチェックをお願いいたします。　　☐情報提供を希望しない。

８．事業の内容（会社の概要，事業の特徴，ビジネスモデル，将来の方向性と展望，製品・商品・サービスの特徴，立地環境，販売計画，事業展開等）

９．市場調査・分析・動向（マーケットシェア，マーケティング計画・戦略等）

10．申込人の概要（１の対象要件がイ（創業を行おうとする方）に該当する方は記入してください。ただし，法人が分社化する場合は記入する必要はありません。）

⑴　代表者の生年月日	明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日　　歳
⑵　代表者の経歴（勤務していた事業所名，従事していた業務内容，期間等）	