

# 独立創業資金受付チェックシート

申請者住所

氏名(法人名及び代表者名)

## (独立開業資金)

1	申請者は住民登録が足利市内にある (法人の場合は、代表者の住民登録が足利市内にある)	はい・いいえ
2	足利市内で事業を開始する、または足利市内で事業を開始して1年未満である	はい・いいえ
3	初めての創業である (法人の場合は、法人としても代表者としても初めての創業である) →「はい」の場合は設問 3-1 へ 「いいえ」の場合は設問 3-2 へ	/
3-1	会社等で代表権のある役員になったことはない (法人の場合は、代表者自身が会社等で代表権のある役員になったことはない)	はい・いいえ
3-2	足利市内で事業を開始するのは初めてである →「はい」の場合は設問 4 へ	はい・いいえ
4	足利市内で開始する事業は、他の市町村等で行っている事業と同一事業である	はい・いいえ

## (事業転換資金・新分野進出資金)

1	足利市内で、1年以上事業所を有し、同一事業を1年以上営んでいる中小企業者である。	はい・いいえ
2	足利市内で事業転換 <sup>※1</sup> もしくは新分野進出 <sup>※2</sup> を行うものである。	はい・いいえ

※1 事業転換とは、他業種への転換で、日本標準産業分類の小分類以上転換を指す。

※2 新分野進出とは、従前の業種(商品)を継続しながら、日本標準産業分類の細分類以上の異なる業種(商品)を加えることを指す。

上記の問に対して、事業者への聞き取りや書類等で内容を確認しました。

日 付  
金融機関名  
支店名  
担当者名(フルネーム)