

岡山市長

様

令和 年 月 日
〒

電話番号

申請者氏名

(※法人の場合は代表者名)

☐創業予定 ☐創業後5年未満（該当する方に☑を入れてください）

記

1. 支援を受けた認定特定創業支援等事業の内容、期間

内容： 期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日

2. 設立する会社の商号（屋号）等

申請種別 (該当する方に☑を入れてください)	☐ 個人事業主 ☐ 法人 ☐ 法人成り
商号（屋号）	
本店所在地	
設立する会社の資本金 (個人事業主は記入不用)	万円
事業の業種、内容	(業種) (内容)
事業の開始時期	令和 年 月 日
上記事業は申請者である私が 初めて創業した事業です。	☐

証明日 令和 年 月 日

岡山市長

印

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

(注) 会社の設立登記に係る登録免許税の軽減措置の適用を受けるためには、会社法上の発起人かつ会社の代表者となり会社を設立しようとする個人が証明を受ける必要があります。