

申請時に「住民票（写）」
「運転免許証」「登記簿謄
本（写）」その他申請者の
住所、名称、氏名が確認で
きる証明証等のご提示によ
り確認いたします。

調布市

※登録免許税の軽減に使用
する場合は、名称は空欄に
してください。

定による証明に関する申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住所 調布市国領町2-5-15

申請者 電話番号 042-444-1234

名称 ※株式会社産業労働支援※

氏名（代表者氏名） 国領 太郎

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34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

- 1 支援を受けた認定特定創業支援等事業のうち

e プロジェクト受講の場合は
「創業相談事業」
絶対創活塾受講の場合は
「絶対創活塾」
と記入していただきます。

創業相談事業 令和○年○月○日～令和○年○月○日

- 2 設立しようとする会社の商号（屋号）及び本店所在地

・商号（屋号） 株式会社産業労働支援・本店所在地 調布市国領町2-5-14

申請者住所と異なる場合
は、申請時に「不動産賃
貸契約書（写）」その他
のご提示により確認いた
します。

- 3 設立しようとする会社の資本金 100 万円（株式会社の場合）

- 4 新たに開始しようとする事業の業種及び内容

不動産管理業（マンション、アパートの管理受託）

- 5 設立しようとする会社（事業）の設立の予定年月日 令和○年○月○日

※ 2～5は、認定特定創業支援等事業による支援を受けて設立しようとする会社及
び新たに開始しようとする事業の予定について記載し、既に事業を開始している
場合は、その内容について記載してください。

調生産発第 号

証明年月日 令和 年 月 日

調布市長 林 明 裕 印

上記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します。

※ この証明書の有効期限は、令和 年 月 日までです。