

起業準備状況申告書

年 月 日

会津坂下町教育委員会 宛

起業準備者（保護者）住所 _____

氏名 _____

起業準備の状況について、下記のとおり申告いたします。

（該当する箇所にチェックを入れて下さい。）

起業予定年月日	年 月 日
事業所の位置等	<input type="checkbox"/> 事業所と住居が同一 <input type="checkbox"/> 事業所と住居が隣接 <input type="checkbox"/> 事業所と住所が離れている (住所(未定の場合は不要): _____)
起業する業種及び仕事の内容	<input type="checkbox"/> 小売販売業・ <input type="checkbox"/> 飲食店業・ <input type="checkbox"/> 建築不動産業・ <input type="checkbox"/> サービス業・ <input type="checkbox"/> 著作業・ <input type="checkbox"/> 芸術芸能業 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ※仕事内容を具体的に記入
経営形態の予定	<input type="checkbox"/> 自らが経営する <input type="checkbox"/> 親族が経営する (続柄 _____) <input type="checkbox"/> その他の者が経営する (間柄 _____) } ※下記に経営(予定)者の証明が必要

※経営形態の予定欄において、自らが経営する形態でない場合、経営者となる予定の方の証明をお願いいたします。

私は、「起業準備状況申告書」の記載内容について、上記のとおり相違ないことを証明いたします。

_____年 _____月 _____日

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

※記載内容に不正（虚偽）が認められた場合は、認定等を取り消すことがあります。