

平成 年 月 日

株式会社ソアラサービス宛

創業・事業拡大応援プロジェクト「Stand up!」 応募用紙

本支援事業の適用を受けたいので、必要書類を添えて申請いたします。

【添付書類】

法人：登記簿謄本（全部事項証明書/履歴事項証明書 3ヶ月以内）、決算書（直近のもの1期分）の写し 1通

個人事業者：開業届の写し、確定申告書（直近のもの1期分）の写し 各1通

個人の場合：住民票（本人のみ）の写し 1通

<申請者> 住 所 〒

フリガナ

氏 名

印

屋号・会社名	
事業開始年月日	平成 年 月 日
事業形態	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業 <input type="checkbox"/> その他（ ）
事業内容	
事業拡大の目標とその課題 (別紙可)	
支援を受けたい 事項	
今回の募集をどこ で知りましたか？	<input type="checkbox"/> ホームページ（ソアラ・ ） <input type="checkbox"/> メール（ソアラ・ ） <input type="checkbox"/> ポスター・フライヤ <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> ご紹介（紹介者： 様）

※（事務局使用欄）

別紙1

申請者について

ふりがな 氏名		性別	女・男	昭和・平成・() 年 月 日生 (満 歳)
事業所住所	〒 ー			
	電話		携帯	
	E-Mail			
自宅住所	(事業所と同じ場合は記載不要) 〒 ー			
日中に連絡が 取れる連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 連絡先 ()			
主な経歴や 職歴、事業の 経歴等	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
他の制度利用	<p>国や地方自治体などの補助金・助成金の利用状況</p> <p><input type="checkbox"/>受けている、受けたことがある 名称・金額等：</p> <p><input type="checkbox"/>申請予定または申請を検討中 名称・金額等：</p> <p><input type="checkbox"/>無し</p> <p>※国(独立行政法人等含む)及び地方自治体の他の補助金・助成制度を利用されているかたでも 本事業の利用は原則として可能です。 ただし、本事業において無料で利用できる費目(例：事務所賃料等)は、他の補助金・助成制度 の対象経費にはなりません。</p>			