

神奈川県中小企業制度融資「ライフステージ別資金(創業期)」
創業支援融資【創業特例】

サポート記録

| | | |
|----------|--|---|
| ふりがな | | |
| 会社名(屋号) | | |
| 開業住所 | | |
| ふりがな | | 印 |
| 氏名又は代表者名 | | |
| 代表者住所 | | |
| 電話番号 | | |

1. サポート実施状況

| 日付 | サポート・相談の概要 |
|----|------------|
| | |
| | |
| | |

2. 直近6ヶ月の売上

(単位:千円)

| 年 月 | | 年 月 | |
|-----|--|-----|--|
| 年 月 | | 年 月 | |
| 年 月 | | 年 月 | |

3. 借入状況

| 金融機関名 | 支店名 | 融資実行日 | 借入金額 | 備考 |
|-------|-----|-------|------|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

別記様式

4. 事業の状況と課題（当初計画との相違点など）

| |
|--|
| |
|--|

5. 今後の事業方針、事業の見直しへの指導・助言等

| |
|--|
| |
|--|

| | | |
|--------|--|---|
| 創業支援機関 | | 印 |
| 部署名 | | |
| ふりがな | | |
| 支援担当者 | | |
| 電話番号 | | |