

松戸市創業者保証料補助金 交付申請書 兼 同意書

令和 年 月 日

(宛先)松戸市長

〒

住 所： 松戸市

(本店登記住所を記載)

名 称：

代表者役職名：

代表者氏名：

印

電 話 番 号：

メールアドレス：

松戸市創業者保証料補助金交付要綱に基づく保証料補助の交付を受けたいので、
下記のとおり申請します。

なお、松戸市が、私の法人名称、法人代表者役職名氏名、住所、電話番号及び申請
融資の情報をういて、下記のとおり利用することについて同意します。

記

- 1 融資資金数 別紙に記載のとおり 件
(創業資金 一般枠)

受講した特定創 ☐ 松戸スタートアップオフィス創業相談 ☐ まつど創業塾

- 2 業支援等事業 ☐ 専門家相談(松戸市 委託先:松戸商工会議所)
(該当に☑) ☐ 創業継続相談(松戸商工会議所) ☐ 創業スクール(信用保証協会)

- 3 同意内容 ☐ 松戸市財務部に対する、申請者の市税の滞納状況の照会
(確認し☑) ☐ 申請融資取扱金融機関に対する、申請融資の実行及び返済状況の照会
☐ 千葉県信用保証協会に対する、保証状況及び支払保証料の照会
☐ 申請者に対する、各種郵便物・メールの送付、商工振興施策等の情報の提供
☐ そのほか、交付要件を満たすことを確認するために市長が必要と認めた事項

- 4 創業日 令和 年 月 日(法人:法人設立日 個人事業主:開業日)
※法人設立前に個人事業主として開業している場合は、開業日

■申請額 次の合計額。ただし、保証期間の当初3年以内に限る。

(据置金額がない場合:次のアとイの合計)

ア 保証金額×0.4%×令和7年1月1日から令和7年12月31日までの間の据置期間月数÷12ヶ月

イ 保証金額×0.4%×分割係数×令和7年1月1日から令和7年12月31日までの間の分割返済期間月数÷12ヶ月

(据置金額がある場合:次のアとイとウの合計)

ア 保証金額×0.4%×令和7年1月1日から令和7年12月31日までの間の据置期間月数÷12ヶ月

イ 据置金額×0.4%×分割係数×令和7年1月1日から令和7年12月31日までの間の分割返済期間月数÷12ヶ月

ウ (保証金額－据置金額)×0.4%×分割係数×令和7年1月1日から令和7年12月31日までの間の分割返済期間月数÷12ヶ月

(一括返済の場合)

保証金額×0.4%×令和7年1月1日から令和7年12月31日までの間の保証月数÷12ヶ月

ただし、融資を繰上げ返済した場合は上記の「12月31日」を「繰上げ返済した日の属する月の前月末日」と読み替える。
分割係数は、均等分割返済にあっては0.55、不均等分割返済にあっては0.61とする。

法人・個人事業主共通

※1事業者、複数の融資を1つの申請書に記載してください。

松戸市創業者保証料補助金 交付申請書 別紙1 (交付の申請をする融資の詳細)

申請者名 ※個人事業主の場合、 住民票の住所と氏名を記載	住所：
	名称：
	代表者職名・氏名：

1	借入金融機関 名称		借入金融機関 支店名	支店 (出張所)
	融資資金名 (該当に☑)	千葉県制度融資 創業資金 一般枠のうち、 ☐ 創業関連保証(保証料率0.4%) ☐ 再挑戦支援保証(保証料率0.4%) ☐ スタートアップ創出促進保証制度(保証料率0.6%)		
	借入総額	円	借入日	令和 年 月 日

2	借入金融機関 名称		借入金融機関 支店名	支店 (出張所)
	融資資金名 (該当に☑)	千葉県制度融資 創業資金 一般枠のうち、 ☐ 創業関連保証対応(保証料率0.4%) ☐ 再挑戦支援保証(保証料率0.4%) ☐ スタートアップ創出促進保証制度対応(保証料率0.6%)		
	借入総額	円	借入日	令和 年 月 日

3	借入金融機関 名称		借入金融機関 支店名	支店 (出張所)
	融資資金名 (該当に☑)	千葉県制度融資 創業資金 一般枠のうち、 ☐ 創業関連保証対応(保証料率0.4%) ☐ 再挑戦支援保証(保証料率0.4%) ☐ スタートアップ創出促進保証制度対応(保証料率0.6%)		
	借入総額	円	借入日	令和 年 月 日

4	借入金融機関 名称		借入金融機関 支店名	支店 (出張所)
	融資資金名 (該当に☑)	千葉県制度融資 創業資金 一般枠のうち、 ☐ 創業関連保証対応(保証料率0.4%) ☐ 再挑戦支援保証(保証料率0.4%) ☐ スタートアップ創出促進保証制度対応(保証料率0.6%)		
	借入総額	円	借入日	令和 年 月 日

※スタートアップ創出促進保証制度対応についても0.4%が補助対象となります。

令和 8 年 3 月 日

(宛先)松戸市長

〒
住 所 : 松 戸 市

名 称 :
代 表 者 役 職 名 :
代 表 者 氏 名 : 印

個人事業主の場合は、名称・代表者職名は記載不要。住所は現住所を記載

令和 8 年 3 月 日 付け松戸市指令第 271 号 の で
交付決定のあった松戸市創業者保証料補助金について、下記のとおり請求します。

記

請 求 金 額 円

以下の口座に振込願います。

金 融 機 関 名	金融機関名	支店名
口 座 種 別		
口 座 番 号		
(フリガナ)		
口 座 名 義 人		

※申請者と振込先の口座名義に相違がある場合、以下をご記入ください。

(申立書)

松戸市会計管理者宛

松戸市に対し私が有する債権等の支払は、上記口座にお振り込みください。

なお、上記の口座名義は、私の名称とは異なりますが、私の口座に間違いないので申し添えます。

〒
住 所 : 松 戸 市

名 称 :
代 表 者 役 職 名 :
代 表 者 氏 名 : 印

個人事業主の場合は、名称・代表者職名は記載不要。住所は現住所を記載

印 (法人の場
合は、登記さ
れた実印)