

【融資対象1(1)イ所定様式－創業者・事業承継支援資金（創業者支援貸付）】

創業セミナー受講証明書

住所	
氏名	
生年月日	年 月 日生（才）
受講セミナーの名称	
受講年月日	年 月 日から 年 月 日
受講内容	
備考	受講機関からの受講を修了した旨の証明書等があれば、写しを添付してください。
証明書の使用目的	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地

受講機関名

受講機関長名

印

- 注) 1 この証明書は、証明をした日から起算して6か月以内に限り有効。
2 この証明書は、証明をした日の前々年度から当該年度の受講セミナーに限り対象とする。