（様式第２号　要綱２(1)(2)において県内市町村が設置する創業相談窓口を利用した場合）

**同　　意　　書**

令和　　年　　月　　日

（取扱金融機関）

　　　　　　　　　　　　　　　殿

青森県信用保証協会　　　　　　殿

青 森 県　　　　　　　　　 殿 （青森県信用保証協会経由）

（創業相談窓口設置県内市町村）

　　　　　　　　　　　　　　　殿 （青森県信用保証協会経由）

住所

申込者名

代表者名

　青森県「選ばれる青森」への挑戦資金特別保証融資制度要綱５の規定により「同意書」を提出します。

これにより、融資審査のため取扱金融機関及び保証審査のため青森県信用保証協会が、創業支援事業計画に基づいて県内市町村が設置する創業相談窓口に対し窓口利用情報を問い合わせ、確認された窓口利用情報を４機関で共有することに同意します。

記

１　利用した創業相談窓口（該当する窓口の番号に○印を記入、９の場合は必要事項を記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | | 青　森　市：AOMORI STARTUP CENTER |
| ２ | | 弘　前　市：ひろさきビジネス支援センター |
| ３ | | 八　戸　市：はちのへ創業・事業承継サポートセンター |
| （公財）２１あおもり産業総合支援センターによる伴走型相談会 | | |
|  | ４ | 黒　石　市：黒石市創業相談ルーム |
|  | ５ | 五所川原市：ごしょがわら圏域創業相談ルーム |
|  | ６ | 十和田市：十和田市創業相談ルーム |
|  | ７ | 三　沢　市：三沢市創業相談ルーム |
|  | ８ | む　つ　市：むつ市創業相談ルーム |
| ９ | | 上記１～８以外の創業相談窓口  （１）窓口設置市町村名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市・町・村  （２）窓口から受けた支援内容（該当する内容に○印を記入）  　 ア　インキュベーション・マネージャー等の専門家による助言・指導  　 イ　市町村職員による相談対応  ウ　その他（具体内容を記入） |

２　共有する窓口利用情報

　(1)社名、代表者名、本社所在地、連絡先（個人の場合は、個人事業主名、所在地、連絡先）

(2)創業相談窓口利用の有無