

(様式7-1)

年 月 日

福岡市長 様

認定支援機関 住所  
名称  
氏名 (代表者名)

### 福岡市ステップアップ資金申込に係る確認書 (事業計画策定)

福岡市商工金融資金制度要綱22条に基づくステップアップ資金の申込にあたり、下記のとおり事業計画の策定支援を行いました。

#### 記

##### 1. 申請者

住 所	
名 称 (屋 号)	
氏名 (代表者名)	

##### 2. 支援内容

※今後の見通しや資金計画、財務内容の改善等今回の計画策定において行った支援内容をご記入ください。

##### 3. 期中支援

※計画の期中支援を行う場合は、内容を記入してください。

※ 申し込みの際には、本紙のほか事業計画書等 (資金計画・今回の融資の使用用途・収支計画・今後の展望・事業スケジュール等の記載のあるもの)を添付してください。