**スタートアップ推進保証（ファンド協調型）制度資格要件申告書**

【別添２】

**当行（当庫）は、申込人が上記出資を受けているまたは受ける予定であることを確認しました。**

**年　　　月　　　日**

**金融機関名**

**※スタートアップ推進保証（ファンド協調型）制度の申込に必要となる書類に加えて、本申告書を添えて申込させていただきます。**

**当社は下記のとおり、スタートアップ推進保証（ファンド協調型）制度の申込人（スタートアップ）に対し、出資済みまたは出資予定であります。**

**１　出資先（出資予定先）のスタートアップ**

**会社名：**

**２　出資額（出資予定額）**

**金額　：　　　　　　　　　　　　　円**

**３　出資日（出資予定日）**

**日付　：　　　　　年　　　月　　　日**

　　　年　　　月　　　日

住所

出資機関名

代表者

**静岡県信用保証協会　　殿**