令和7年　　月　　日

公益財団法人東京都中小企業振興公社

事業戦略部　創業支援課長　殿

〒　　　－

所在地

申請者氏名

（注）本人以外からの申請はできません。

**申請要件確認依頼書**

該当する申請要件にチェックをお願い致します。

[ ] 　プランコンサルティング終了者

[ ] 　創業助成事業で助成期間が終了し額の確定通知を受けた方

[ ] 　東京シニアビジネスグランプリのファイナリストの方

[ ] 　白鬚西R&Dセンターの入居経験者

[ ] 　インキュベーションオフィス・TAMAの入居経験者

[ ] 　東京コンテンツインキュベーションセンター（TCIC）の入居経験者

[ ] 　青山スタートアップアクセラレーションセンター（ASAC）の入居経験者

記

1. 企業名（個人事業主の場合は個人名）
2. 要件該当時の住所（同じであれば同上で可）
3. 該当する時期（プランコンサルティング終了時期、創業助成金確定通知、東京シニアビジネスグランプリ開催回、インキュベーション施設入居時期）

　　　　例）2021年5月頃、　　シニアビジネスグランプリ第2回、

　　　　　　インキュベーションオフィス・TAMAに2020年9月入居、など

以上