

## 創業助成事業 WEB 登録 入力方法について

- ① 「WEB 登録をする」を選択してください。



公益財団法人  
東京都中小企業振興公社

WEB 登録

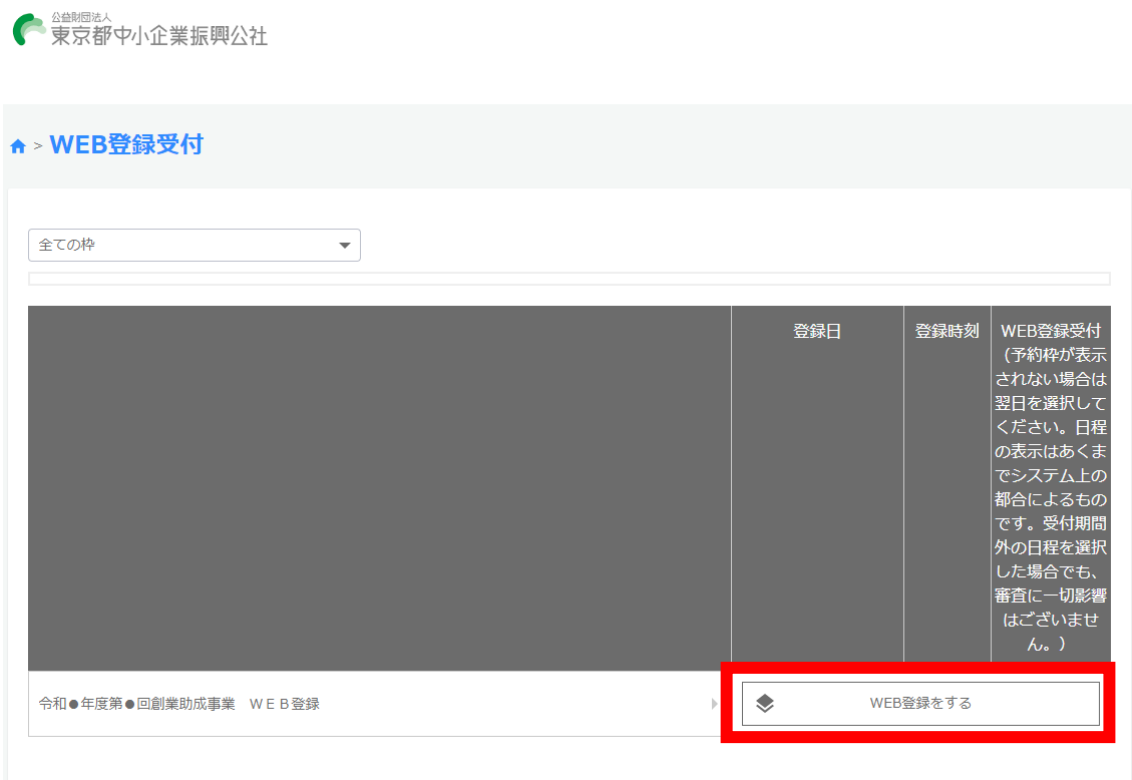
リセット WEB 登録をする

◆「令和●年度第●回創業助成事業」について、令和●年●月●日（●）よりWEB登録の受付を致します。

◎登録時の注意点  
申請書の提出と合わせて、WEB登録が必要です。  
WEB登録は申請書と同じ内容を入力してください。

◎問い合わせ先  
（公財）東京都中小企業振興公社 創業支援課 創業助成担当  
TEL:03-5220-1142  
営業時間：平日 9時～17時

- ② 「WEB 登録をする」に進んでください。



公益財団法人  
東京都中小企業振興公社

WEB 登録受付

全ての枠

|                       | 登録日 | 登録時刻 | WEB登録受付<br>(予約枠が表示<br>されない場合は<br>翌日を選択して<br>ください。日程<br>の表示はあくま<br>でシステム上の<br>都合によるもの<br>です。受付期間<br>外の日程を選択<br>した場合でも、<br>審査に一切影響<br>はございませ<br>ん。) |
|-----------------------|-----|------|---|
| 令和●年度第●回創業助成事業 WEB 登録 |     |      |   |

WEB 登録をする

③ 表示されている日時を選択後、WEB登録に進んでください。

公益財団法人  
東京都中小企業振興公社

WEB登録受付

全ての枠

受付状況一覧

令和●年度第●回創業助成事業 WEB登録

20●●年●月●日(月)

| 登録時刻    | 登録時刻 |
|---------|------|
| 00:00 ~ | ○    |

WEB登録受付 (予約枠が表示されない場合は翌日を選択してください。日程の表示はあくまでシステム上の都合によるものです。受付期間外の日程を選択した場合でも、審査に一切影響はございません。)

WEB登録をする

※○が表示されない場合は、翌日以降の任意の日程を選択してください。

公益財団法人  
東京都中小企業振興公社

WEB登録受付

全ての枠

受付状況一覧

令和●年度第●回創業助成事業 WEB登録

20●●年●月●日(火)

| 登録時刻    | 登録時刻 |
|---------|------|
| 00:00 ~ | ○    |

WEB登録受付 (予約枠が表示されない場合は翌日を選択してください。日程の表示はあくまでシステム上の都合によるものです。受付期間外の日程を選択した場合でも、審査に一切影響はございません。)

WEB登録をする

※日程の表示はあくまでシステム上の都合によるものです。申請受付期間外の日程を選択いただいても審査に一切影響はございません。

公益財団法人  
東京都中小企業振興公社

WEB登録受付

全ての枠

受付状況一覧

令和●年度第●回創業助成事業 WEB...

< 20●●年●月●日(火) >

| 登録時刻    | 登録時刻 | WEB登録受付  |
|---------|------|--|
| 00:00 ~ | ○    | (予約枠が表示されない場合は翌日を選択してください。日程の表示はあくまでシステム上の都合によるものです。受付期間外の日程を選択した場合でも、審査に一切影響はございません。) |

令和●年度第●回創業助成事業 WEB登録

WEB登録をする

④ 設問項目について、申請書と同様の内容を入力してください。

🏠 > WEB登録受付 > **WEB登録**

1 入力      2 確認      3 完了

**| 入力者情報**

|             |   |
|-------------|---|
| 会員権限        | ゲスト   |
| 法人名         | <input type="text"/><br>個人事業主の方、創業前個人の方は記入不要です。                               |
| 氏名          | <b>必須</b> 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>                       |
| メールアドレス     | <b>必須</b> <input type="text"/><br>こちらのアドレスに登録完了メールが届きます。<br>※半角英数記号で入力してください。 |
| メールアドレス（確認） | <b>必須</b> <input type="text"/><br>こちらのアドレスに登録完了メールが届きます。<br>※半角英数記号で入力してください。 |

**| WEB登録 申請内容（申請書と同じ内容をご記入下さい）**

|     |   |
|-----|---|
| 法人名 | <input type="text"/><br>個人事業主の方、創業前個人の方は記入不要です。 |
|-----|---|

⑤ 入力が終わったら「内容確認へ進む」を選択してください。

|             |  |
|-------------|--|
| 代表者経験期間（月数） | <b>必須</b> <input type="text"/> か月<br>・個人事業主（個人事業の開業・廃業等届出書提出後）の期間+法人の登記上の代表者期間を月数で記入してください。<br>・代表者経験期間（月数）が60か月以上の場合、申請を行うことができませんのでご注意ください。<br>※半角数字で入力してください。 |
| 事業の運営形態等    | <b>必須</b> <input type="text"/><br>申請時点での形態を選択ください。   |
| 事業開始日       | <input type="text"/><br>法人設立済み、開業済みの方は設立日・開業日を入力してください。<br>※半角数字で入力してください。   |
| 法人設立予定日     | <input type="text"/><br>個人事業主、または創業前個人で法人設立予定がある方のみご入力ください   |
| 決算月         | <input type="text"/> 月<br>創業前個人の方は「0」、個人事業主の方は「12」と記入ください。<br>※半角数字で入力してください。  |
| 主たる業種       | <b>必須</b> <input type="text"/><br>募集要項56ページを参照頂き、申請事業が該当するコードを入力してください。（例：各種商品小売業→「56」）<br>※半角数字で入力してください。   |

⑥ 確認画面の入力内容に問題なければ「登録する」を選択してください。

🏠 > WEB登録受付 > **WEB登録**

1 入力      2 **確認**      3 完了

**| 入力者情報**

|         |                         |
|---------|-------------------------|
| 会員権限    | ゲスト                     |
| 法人名     |                         |
| 氏名      | 創業 一郎                   |
| メールアドレス | sogyo@tokyo-kosha.or.jp |

**| WEB登録 申請内容 (申請書と同じ内容をご記入下さい)**

|           |                              |
|-----------|------------------------------|
| 法人名       |                              |
| 法人名フリガナ   |                              |
| 代表者氏名     | 創業 一郎                        |
| 代表者氏名フリガナ | ソウギョウ イチロウ                   |
| 所在地       | 東京都千代田区丸の内2-1-1明治安田生命ビル低層棟2階 |

|              |                                  |
|--------------|----------------------------------|
| 連絡先所在地       | 東京都千代田区丸の内 2-1-1 明治安田生命ビル低層棟 2 階 |
| TEL (携帯)     | 03-5220-1142                     |
| E-mail       | sogyo@tokyo-kosha.or.jp          |
| 代表者経験期間 (月数) | 0                                |
| 事業の運営形態等     | 1. 個人 (創業前)                      |
| 事業開始日        |                                  |
| 法人設立予定日      | 2024/05/01                       |
| 決算月          | 0                                |
| 主たる業種        | 56                               |

戻る      **登録する**

- ⑦ 登録が完了すれば、登録したメールアドレスに確認メールが届きます。  
予約 ID は控えていただき、問い合わせの際などにご利用ください。

🏠 > WEB登録受付 > **WEB登録**

1 2 3  
入力 確認 完了

WEB登録を受け付けました。  
登録いただいたメールアドレスに確認のメールをお送りしましたので、ご確認ください。  
表示されている『申請ID』は、必ずメモか印刷をして保存してください。  
メールが届かない場合は、問い合わせの際に『申請ID』をお知らせください。

**申請ID : 2334**

[TOPへ戻る](#)