

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

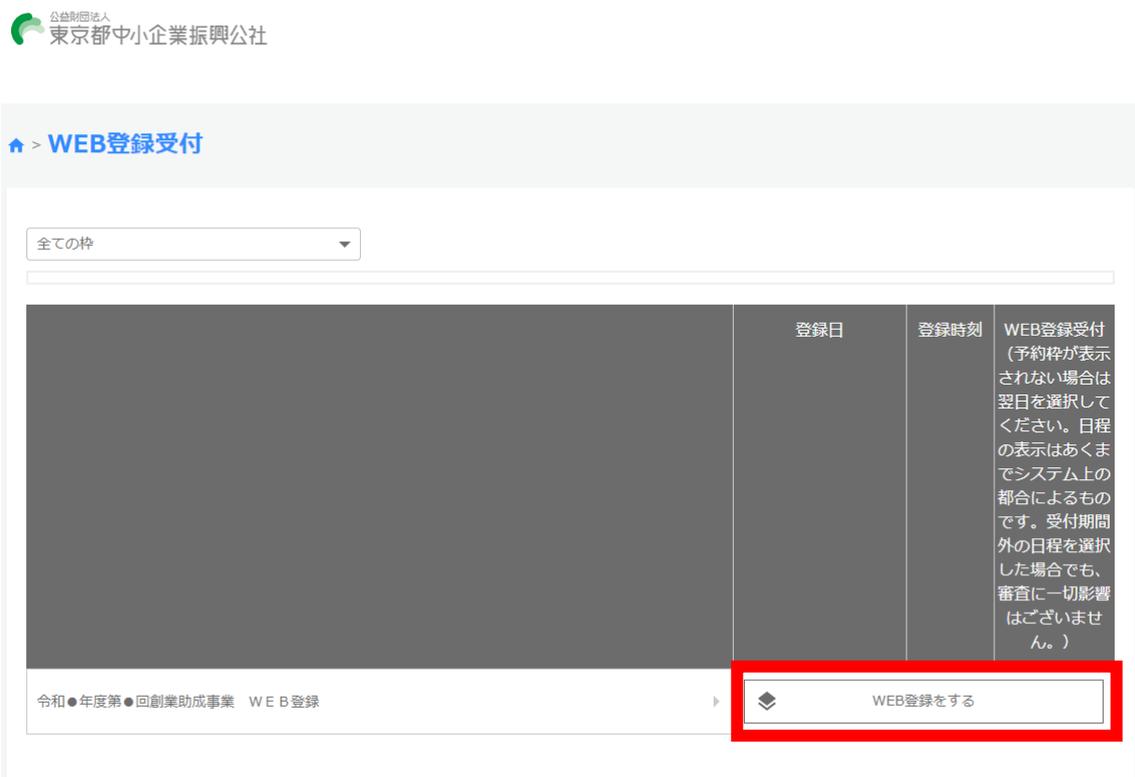
リセット WEB 登録をする

◆「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 (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

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。

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。

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"/> 個人事業主の方、創業前個人の方は記入不要です。
氏名	必須 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
メールアドレス	必須 <input type="text"/> こちらのアドレスに登録完了メールが届きます。 ※半角英数字記号で入力してください。
メールアドレス(確認)	必須 <input type="text"/> こちらのアドレスに登録完了メールが届きます。 ※半角英数字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"/> 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「個人情報規約」に同意の後、「内容確認へ進む」を選択してください。※個人情報規約に同意いただけない場合は本助成事業に申請できません。

東京都政策連携団体、東京都事業協力団体が行う各種補助金等の申請手続の際、データ入力を省略可能とするほか、口座情報の記載や通帳の写し等の添付、口座情報確認作業等を不要とする「手続サクサクプロジェクト」によるワンズオンリーの取組として利用させていただきます。
(プロジェクトの詳細は[こちら](#))

参加を希望される方は、「同意します」にチェックをお願いします。
また、同意いただいた場合は、以下の情報を弊社から東京都に提供します。
なお、「手続サクサクプロジェクト」参加への同意の有無は、本申請の審査や金額に影響することはありません。

【東京都が収集・利用する情報】
(本申請時に収集するもの)
・事業者基本情報(事業者識別番号(法人にあっては法人番号、個人にあっては事業主管理番号)、法人名又は屋号、代表者役職、代表者名又は個人事業主名、本社所在地又は印鑑登録証明書住所、電話番号)
・申請担当者の連絡先(部署名、連絡先郵便番号、連絡先住所、連絡先電話番号)
(助成金の交付時に収集するもの。採択事業者のみ。)
・振込口座情報(金融機関名、支店名、口座の種類、口座番号又は通帳の記号、番号、振込口座名)

同意確認事項(「手続サクサクプロジェクト」への参加のお願い) **必須**

個人情報規約

<個人情報の取扱いについて>
当会社では、「個人情報保護指針」に基づき、個人情報を収集、管理及び利用いたします。
また、指針に定める利用目的以外には、原則として利用しません。
詳しくは下記のリンクから指針をご確認ください。
<https://www.tokyo-kosha.or.jp/privacy.html>

個人情報規約に同意する

- 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 2 3
入力 確認 完了

| 入力者情報

会員権限	ゲスト
法人名	
氏名	創業 一部
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 一部
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

郵便番号	1000005
連絡先所在地	東京都千代田区丸の内2-1-1
TEL (携帯)	03-5220-1142
E-mail	sogyo@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	
決算月	0
主たる業種	56
同意確認事項(「手続サクサクプロジェクト」への参加のお願い)	同意します

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