

## 確 認 書

下記の者が中小企業振興資金(セーフティネット資金)の融資対象者(売上減少)に該当することを確認します。

法人名	
氏名または代表者氏名	

<確認条件>

- 1 最近3か月又は6か月の売上高が、直近3か年間のいずれかの同期と比較して3%以上減少していること。

最近  か月の売上高A ( 年  月～ 年  月)	年同期の売上高B	減 少 率 (1 - A/B) × 100
千円	千円	%

- 2 経営の安定に支障を生じている理由(具体的に記入してください。)  
但し、投機的な不動産・株式等の取引で経営の安定に支障を生じたものでないこと。

--

- 3 将来の見通し(関係業種の動向等により中長期的に業況の回復が見込めるか。)

--

年 月 日

申込受付機関の長  
経営指導員名

印

※商工会議所・商工会で融資申込みを受けた場合、経営指導員名に記名願います。