（別記様式第19）　　　　　　　　　　　　　（セーフティネット資金一般枠（非災害用））

**要件確認書**

　下記の者が千葉県中小企業振興資金（セーフティネット資金）の融資対象者（非災害）に該当することを確認します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名  (屋 　号) |  |
| 氏　　名  (代表者名) |  |
|  |  |

**１　売上減少関係**

**◆最近１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１か月及び直近３か年間のいずれかの同期の売上高を記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 最近１か月の売上高（＊）（Ａ） | 直近３か年間のいずれかの同期の売上高  （Ｂ） | Ｂ×０．９７  （Ｃ） | 該当要件 |
| 【　　　　年　　月】 | 【　　　　年　　月】 |  | Ａ＜Ｃ |
| 円 | 円 | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊令和２年１月以降の期間を含むことが必要です。

**２　経営の安定に支障を生じている理由**

**（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。）**

|  |
| --- |
|  |

**年　　月　　日**

**申込受付機関の長　　　　　　　　　　印**

**経営指導員名**

**※商工会議所・商工会で融資申込みを受けた場合、経営指導員が記名してください。**