

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)	$B \times 0.97$ (C)	該当要件
【 年 月】 円	【 年 月】 円	円	$A < C$

* 令和 2 年 1 月以降の期間を含む必要があります。

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
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、経営指導員が記名してください。