年　　　月　　　日

千葉県信用保証協会　御中

金融機関本支店名

代表者名

新規協会利用者サポート割引（キックオフ）資格要件確認書

１．申込企業名

２．保証制度名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※《別に定める保証制度》を参照のこと。

３．対象者資格要件（要件を満たす場合はチェック欄に○を記す）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 要件（全て満たすこと） | 金融機関チェック | 協会チェック |
| 業歴 | ３年以上 |  |  |
| 当協会の利用残高 | なし（本割引の利用開始から１年以内の利用残高を除く） |  |  |
| 与信取引 | 初めて与信取引を開始した日が、保証申込日の１年以上前にある |  |  |
| 財務要件（実体財務でも可） | 債務超過ではなく、かつ経常利益を計上 |  |  |
| 金融機関債務者区分 | 正常先 |  |  |

４．融資要件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 資金の別 | 金額 | 割合(Ｆ/Ｃ) |
| Ａ | 今回保証申込額 | 千円 | 　　　　　　　　％（要件６０％以上） |
| Ｂ | 既存の本割引残高（１年以内） | 千円 |
| Ａ＋Ｂ | 合計（Ｃ） | 千円 |
| Ｄ | 既存のプロパー残高 | 千円 |
| Ｅ | 今回プロパー実行額 | 千円 |  | 協会チェック |
| Ｄ＋Ｅ | 合計（Ｆ） | 千円 |  |