

中小企業信用保険法第2条第5項4号の規定による認定申請書に係る確認書

(宛先) 新居浜市長

金融機関名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
(担当者名 \_\_\_\_\_)

以下のとおり、相違ないことを確認しました。

申請者	住 所				
	事業所所在地 (上記と異なる場合)				
	氏 名				
	商号・屋号 (上記と異なる場合)				
	事業開始年月日	年	月	日	
	主たる事業内容				
売 上 の 動 向	1. 売上高等		3. 売上高等の減少率		
	(1) 災害等の発生における最近1か月間の売上高等 <small>※1か月に満たない期間でも可</small>		(イ) 最近1か月の売上高等減少率(実績)		
	年	月	千円	【A】	$\frac{【B】 - 【A】}{【B】} \times 100$
	(2) (1)の期間後2か月の売上高(実績見込み)				
	年	月	千円		= _____ %
	年	月	千円		
	2か月間小計		千円	【C】	
	2. 前年同期3か月の売上高等		(ロ) 最近3か月の売上高等減少率(実績見込み)		
	年	月	千円	【B】	$\frac{【B+D】 - 【A+C】}{【B+D】} \times 100$
	年	月	千円		= _____ %
年	月	千円			
2か月間小計		千円	【D】		
4. 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由					
融 資 内 容 等	融資金額	千円	融資期間	年 月	
	資金使途		(うち据置き	月)	
	(所見欄)				