

中小企業信用保険法第2条第5項第2号の規定による認定申請書(①-ハ)に係る確認書

(宛先) 新居浜市長

金融機関名 (担当者名) 印

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)			
	主たる事業内容			
	事業開始年月日	年 月 日		
売上の動向	1. 事由発生後3か月間の売上高等		3. 売上高等の減少率	
	(1) 事由発生後最近1か月間の売上高等 ※1か月に満たない期間でも可		(1) 最近1か月間の売上高等減少率	
	年 月 千円	【A】	$\frac{【B】 - 【A】}{【B】} \times 100$	
	(2) (1)の期間後2か月間の売上高(実績見込み)		= _____ %	
	年 月 千円			
	年 月 千円			
	2か月合計	千円 【C】	(2) 上記を含む今後3か月間の売上高等減少率(見込み)	
	2. 前年同期3か月間の売上高等		$\frac{(【B】 + 【D】) - (【A】 + 【C】)}{【B】 + 【D】} \times 100$	
	年 月 千円	【B】 ※【A】と同期間	= _____ %	
	年 月 千円			
年 月 千円				
2か月合計	千円 【D】			
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
	(所見欄)			