

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	$A < C$

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

申込受付期間の長
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。

【受付機関使用欄】

本別記様式について申込者の意思に基づき正しく記載されていることを、以下のとおり確認しました。

1 確認年月日・時刻	年 月 日		時 分
2 確認方法	電話 来店面談 訪問面談 その他 ()		
3 受付機関名・支店名・確認者氏名	受付機関名	支店名	確認者名