

佐世保市中小企業緊急経営対策資金融資制度 不況対策資金融資対象中小企業者認定申請書

令和 年 月 日

佐世保市長 殿

所在地
名称及び
代表者氏名 印

本企業は、下記のとおり事業活動に支障が生じておりますので、標記資金の融資対象中小企業者として認定されますよう申請いたします。

記

1. 事業所における主たる事業の内容

事業の内容 _____
資本金 _____万円 従業員数 常雇()人・臨時()人

2. 事業開始年月日 (明・大・昭・平・令) 年 月 日

3. 最近3ヶ月の売上と前年同期との減少率の状況 (単位：円)

A：申請時点における最近3ヶ月間の売上高		B：Aの期間に対応する前年3ヶ月間の売上高	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
計	①	計	②

売上元帳その他関係書類との照合確認 印

※ 売上減少率 $\frac{②-①}{②} \times 100 =$ % ※ 5%以上が条件

商融認定第 号
令和 年 月 日

上記事業所を佐世保市中小企業緊急経営対策資金融資制度に係る不況対象中小企業者に該当する中小企業者として認定します。

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日

佐世保市長 朝長 則男

(留意事項)

・本認定とは別に、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査があります。