

佐世保市中小企業緊急経営対策資金融資制度 災害対策資金(1) 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

私は、\_\_\_\_\_の発生に起因して、下記のとおり、経営の安定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. 売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

$\frac{B - A}{B} \times 100$  減少率 \_\_\_\_\_% (実績)  
※20%以上が条件

A: 災害等の発生における最近1か月間の売上高等 \_\_\_\_\_円

B: Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等 \_\_\_\_\_円

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

$\frac{(B+D) - (A+C)}{B+D} \times 100$  減少率 \_\_\_\_\_% (実績見込み)  
※20%以上が条件

C: Aの期間後2か月間の見込み売上高等 \_\_\_\_\_円

D: Cの期間に対応する前年2か月間の売上高等 \_\_\_\_\_円

商融認定第 \_\_\_\_\_号  
令和 年 月 日

上記事業者を、佐世保市中小企業緊急経営対策資金融資制度にかかる災害対策資金融資対象中小企業として認定します。

(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。