

## 確 認 書

下記の者が中小企業振興資金(セーフティネット資金)の融資対象者(売上減少)に該当することを確認します。

法人名	
氏名または代表者氏名	

<確認条件>

- 1 最近3か月又は6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  か月の売上高A ( 年 月～ 年 月)	年同期の売上高B	減 少 率 (1 - A/B) × 100
千円	千円	%

- 2 経営の安定に支障を生じている理由(具体的に記入してください。)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。

--

- 3 将来の見通し(関係業種の動向等により中長期的に業況の回復が見込めるか。)

--

年 月 日

申込受付機関の長

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、経営指導員名に記名願います。

## 【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