富山県経営安定資金経済変動対策緊急融資・緊急経営改善資金に係る認定書

【セーフティネット保証５号利用時】

~~平成~~　　年　　月　　日

（市町村長）

　　　　　　　　　　　　　　　殿

申請者

住所

企業名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　 印

私は、　　　　　　　業を営んでいるが、下記のとおり、※（売上高の減少・販売数量の減少）が生じているため、経営の安定に支障が生じておりますので、下記事項について認定を申請します。（※　該当事項を囲んでください。）

なお、本認定書を取扱金融機関に対し交付することについて、予め同意します。

記

売上高等

Ｂ－Ａ

―――　×　100　　　　　　　　　　　　減少率　　　　　 　　％

Ｂ

Ａ：申込時点における最近３か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　 　　　　　円

　　　※　令和２年３月６日より新型コロナウイルス感染症の発生に伴う

時限的な運用緩和として、２月以降直近３か月の売上高等が算出

可能となるまでは、直近の売上高等の減少と売上高見込みを含む

３か月間の売上高等の減少でも可

（例）２月の売上高実績 ＋ ３月、４月の売上高見込み

Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の売上高等　　　　　　　　　 　　　　　　円

　　　　年　　月　　日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

　　本認定書の有効期間：~~平成~~　　年　　月　　日から~~平成~~　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（市町村長）　　　　　　　　　　　　　　　　印