

肩代わり融資条件確認票

(小口資金・中小企業経営振興資金・特別融資) ※いずれかに○

利用者（企業）名							
住所（所在地）							
代表者氏名				電話番号			
事業概要	業種		年商		百万円	従業員数	人

※ 1又は2のいずれか該当する番号に○を付すこと。

1 売上・粗利益要件

売上・粗利益対比表

(単位：千円)

前年・2年前・3年前 ※いずれかに○				当 年			
年月	売上金額	売上〔製造〕 〔仕入〕原価等	粗利益	年月	売上金額	売上〔製造〕 〔仕入〕原価等	粗利益
年月				年月			
月				月			
月				月			
月				月			
月				月			
合計	A 0	ア 0	A-ア 0	合計	B 0	イ 0	B-イ 0

☆売上減少割合 $(1 - (B) / (A)) \times 100 =$ #DIV/0! %☆粗利益減少割合 $(1 - (B-イ) / (A-ア)) \times 100 =$ #DIV/0! %

2 経営安定関連保証(セーフティネット保証)要件

※ (1)又は(2)のいずれか該当する番号に○を付すこと。

- (1) 5号要件 中小企業信用保険法第2条第5項第5号（業種指定）に該当する旨認定を受け、経営安定関連保証を利用できる者である。
- (2) 6号要件 中小企業信用保険法第2条第5項第6号（破綻金融機関等との金融取引）に該当する旨認定を受け、経営安定関連保証を利用できる者である。

上記内容について確認しました。

年 月 日

金融機関名

代表者名

印

(担当者名

)