

(小口・小規模・設備支援・経営サポート・中小企業再生支援・緊急経営改善) ※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 経営改善要件

事業計画書を作成し、経営改善に積極的に取り組む中小企業者。

※ 事業計画書を提出すること。

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。

令和 年 月 日

金融機関名

代表者名

印

(担当者名

)