

借換要件確認票

【別紙2】

(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 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			
月				月			
合計	A	ア	A-ア	合計	B	イ	B-イ

☆売上減少割合 $(1 - (B) / (A)) =$ %

☆粗利益減少割合 $(1 - (B-イ) / (A-ア)) =$ %

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

)