様式第１２－１号【緊急経済対策資金（新規枠・借換枠）】

【本様式は金融機関で原本を保管すること】

緊急経済対策資金に関する申込要件確認書

年　　月　　日

（あて先）

滋賀県知事

取扱金融機関の長

滋賀県信用保証協会理事長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　組合名または

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業　　　種

下記のとおり売上高等が減少しているので、その確認を申請します。

記

１．最近３か月（　　年　月～　月）の売上高の減少率

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 最近３か月の売上高(ｱ) | 前年同期の売上高(ｲ) | (ｳ)(ｱ)-(ｲ)/(ｲ)×100=(ｳ)≦▲５% |
| 売上高 | 千円 | 千円 | ％ |

1. 直近決算期における売上総利益または営業利益の減少率

 ①　売上総利益の減少率

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 直近決算期における売上総利益(ｴ) | 前年の売上総利益(ｵ) | (ｶ)(ｴ)-(ｵ)/(ｵ)×100=(ｶ)≦▲５% |
| 売上総利益 | 千円 | 千円 | ％ |

②　営業利益の減少率

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 直近決算期における営業利益(ｷ) | 前年の営業利益(ｸ) | (ｹ)(ｷ)-(ｸ)/(ｸ)×100=(ｹ)≦▲５% |
| 営業利益 | 円 | 円 | ％ |

※上記①②について、赤字である場合には、（カ）＝（オ）－（エ）/（オ）×100、

（ケ）＝（ク）－（キ）/（ク）×100でそれぞれ計算する。

上記のとおり相違ないことを証明する。

　年　　月　　日

商工会議所会頭

商工会会長

滋賀県中小企業団体中央会会長