

富山県経営安定資金経済変動対策緊急融資に係る認定書（１）

令和 年 月 日

（市町村長）

小矢部市長 桜井森夫 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

$$\frac{B - A}{B} \times 100 \qquad \text{減少率} \underline{\hspace{2cm}} \%$$

A：申込時点における最近３か月間の売上高等

_____円

B：Aの期間に対応する前年の３か月間の売上高等

_____円

令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

（注）本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日

（市町村長） 小矢部市長 桜井森夫 印

