

久留米市緊急経営支援資金【一般枠】認定申請書

兼 個人情報の提供に関する同意書

年 月 日

久留米市長 あて

申請者 事業所住所

事業所名

代表者

印

私は、下記のとおり

1 中小企業信用保険法第2条第5項の規定に基づく認定を受けており、

2 売上高の減少が生じており、 (1、2のいずれかの番号を○で囲む)

事業活動に支障を来していますので、緊急経営支援資金の融資対象者として認定されるよう申請します。

記

※1または2のいずれかを記入

1. 中小企業信用保険法第2条第5項の規定に基づく認定

() 号認定

2. 売上高等の減少

$(B-A) / B \times 100$ 減少率 _____ %

(認定要件：減少率 \geq 10%)

A：申込時点における最近3ヶ月間の売上高

円

B：Aの期間に対応する前年の3ヶ月間の売上高

円

○申請内容が確認できる書類を提出してください。

※「1. 中小企業信用保険法第2条第5項の規定に基づく認定」の場合には、認定書の写しが必要になります。

○この申請書は、融資の成立要件の1つとなりますので、内容に虚偽があった場合は、融資が受けられないことがあります。

【個人情報の提供に関する同意】

私は、本資金の利子補給にあたり、市が、私に関する情報（事業所名・代表者名・住所・申込金融機関名・融資実行額・融資期間）を、金融機関及び福岡県信用保証協会に対して提供することについて同意いたします。

※本資金が、久留米市緊急経営支援資金および久留米市新規開業資金からの借換資金の場合は、利子補給の対象となりません。

番号 第 一 号

年 月 日

申請のとおり、緊急経営支援資金の融資対象者であることを認定します。

(注) 本認定書の有効期間： 年 月 日から 年 月 日まで

認定者名 久留米市長 大久保勉 印