様式４４－１

【要件緩和型経営安定資金＜経営あんしん資金＞【経営改善おうえん特例】用】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**売上高減少要件確認書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　又は氏名

　私は、要件緩和型経営安定資金＜経営あんしん資金＞【経営改善おうえん特例】（以下「本資金」という。）を利用するにあたり、本資金所定の売上高減少要件を満たしていることを宣誓いたします。

＜売上高減少要件＞

**「（Ａ）最近１か月間の売上高」が「（Ｂ）前年同月の売上高」と比較して５％以上減少していること。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | （Ａ）最近１か月間の売上高＊１ | （Ｂ）前年同月の売上高＊２ |
| 年　月 | 令和 |  | 年 |  | 月 | 令和 |  | 年 |  | 月 |
| 売上高 |  | 円 |  | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【数値基準】

　最近１か月間の売上高の減少率（（Ｂ－Ａ）／Ｂ）×１００減少率　　　　　　　　％　≧　５％以上

＊１「（Ａ）最近１か月間の売上高」には、本様式記入日時点から遡ること３か月間のうちいずれかの月を最近１か月間とした売上高をご記入ください。

＊２「（Ｂ）前年同月の売上高」には、「（Ａ）最近１か月間の売上高」の前年同月の売上高をご記入ください。

（注）１．売上高は、決算書、試算表、売上台帳等の資料に基づき正確にご記入ください。

　　　２．信用保証協会から根拠資料の提出をお願いする場合がありますのであらかじめご了承ください。

　　　３．％は小数点第２位以下を切り捨て、小数点第１位までご記入ください。

（金融機関使用欄）

　申込金融機関として、申込人が本資金所定の売上高減少要件を満たしていることを確認しております。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　金融機関本・支店名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名