

富山県緊急経営改善資金に係る認定書

年 月 日

(商工会議所会頭、商工会会長)

----- 殿

所在地
 企業名
 代表者名 印

富山県中小企業融資制度要綱に定める緊急経営改善資金の融資を受けたいので、下記のとおり融資対象要件についての認定を申請します。

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

1 企業の概要

- (1) 設立年月日 ----- 年 月 日.
- (2) 資本金 (元入金) ----- 千円.
- (3) 所在地 -----
- (4) 従業員数 ----- 人.
- (5) 主たる事業の内容
 []

2 売上高及び売上減少率

最近3か月間の売上高 (年 月 ~ 年 月) A	過去3年間のいずれかの年の同期の売上高 (年 月 ~ 年 月) B	減少率(※) (B-A)/B×100
千円	千円	%

※ 認定要件は、売上減少率が5%以上です。

上記のとおり、相違のないことを認定します。

年 月 日

(商工会議所会頭、商工会会長)

印

富山県緊急経営改善資金実施計画書

年 月 日

所在地
(住所)
企業名
(商号)
代表者名

印

1 資金計画等

(1)融資の内訳及び申込金額 申込金額 _____ 千円 ((C) + (F))

①一般枠

(単位：千円)

既借入制度融資名 (保証制度略称)	既融資取扱金融機関名	当初融資 年 月 日	当初融資額	現在残高 (注1)	月返済額	返済日
一般枠借換額小計				(A)		
新規運転資金(注2)	金 額	具体的内容(使途明細、金額算出根拠等)				
	(B)					
一般枠合計(注3) (A) + (B)	金 額	月返済額				
	(C)					

②小口枠

(単位：千円)

既借入制度融資名 (保証制度略称)	既融資取扱金融機関名	当初融資 年 月 日	当初融資額	現在残高 (注1)	月返済額	返済日
小口枠借換額小計				(D)		
新規運転資金(注2)	金 額	具体的内容(使途明細、金額算出根拠等)				
	(E)					
小口枠合計(注3) (D) + (E)	金 額	月返済額				
	(F)					

- 注1. 借換実行日時点の融資残高を記入してください。
 2. 運転資金のみの利用はできません。また、新規運転資金は、借換額と同額または1,000万円のいずれか低い額が上限となります。
 3. 新規運転資金を含めた限度額は、一般枠が8,000万円、小口枠が2,000万円です。

(2)借入希望時期 _____

2 経営改善計画の内容

(1)現状における経営上の問題点

(2)上記問題点を踏まえた経営改善方策の内容

(3)今回の借換により期待される効果
