経済変動対策資金要件（カ）報告書

　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　御中

（※取扱金融機関名をご記入ください）

申込人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　当社（私）は、感染症法における「指定感染症」又は知事が特に対応が必要と認めた疾病等による影響で、以下のとおり売上高又は売上総利益が減少していることを報告します。

　また、要件確認を目的として、当該報告書（写）を岐阜県信用保証協会へ提供することについては、差し支えありません。

【最近の実績Ⅰ（A）の期間】　　　　年　　月　　日から１か月間

【要件の種別】　□ 売上高　　□ 売上総利益　　（いずれかを☑でチェックしてください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 最近の実績又は見込（A） | 前年同月における実績（B） | 減少割合（C）(1-(A÷B))×100 |
| Ⅰ | １か月間の売上高又は売上総利益の実績 |  |  |  |
| Ⅱ | ２か月間の売上高又は売上総利益の見込 |  |  |  |
| Ⅲ | Ⅰ＋Ⅱ |  |  |  |

* Ⅰ（A）については、試算表や売上台帳等を基に記載をしてください。
* Ⅱ（A）については、Ⅰ（A）と下段の「影響」を踏まえた予測値を記載してください。
* Ⅰ（B）及びⅡ（B）については、決算書等を基に記載をしてください。
* Ⅰ（C）及びⅢ（C）のいずれも３％以上減少となる場合、本要件の対象になります。

|  |
| --- |
| ※感染症法における「指定感染症」又は知事が特に対応が必要と認めた疾病等による影響については、以下のとおりです。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |