富山県経営安定資金小規模企業支援枠に係る認定書

　　　　 　　　　　　　　年　　月　　日

取扱金融機関の長　殿

所 在 地

企 業 名

代表者名

私は、下記のとおり、※（売上総利益率の減少・営業利益率の減少）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。）

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) 従業員数 　 　　 人

(4) 業種名 　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　利益率の減少(次のア、イのいずれかに該当すること)

ア　売上総利益率

　　 Ｂ－Ａ

―――― 　×100 　 減少率　　 　 　　％

　　 Ｂ

Ａ：申込時点における最近３か月間の売上総利益率

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　 　　 　　　　　％

　　Ｂ：Ａの期間に対応する前年同期の売上総利益率

　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 　　　　　　 　　　　 　％

　　　※ 売上総利益率（％）＝売上総利益÷売上高×１００

イ　営業利益率

　　 Ｄ－Ｃ

――――　×100 　 　 減少率　 　 　　　％

　　 Ｄ

Ｃ：申込時点における最近３か月間の営業利益率

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　 　　　　％

　　Ｄ：Ｃの期間に対応する前年同期の営業利益率

　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　　　 　 　　　　％

　　　※　営業利益率（％）＝営業利益÷売上高×１００

　富山県信用保証協会会長　殿

申請のとおり、相違ないことを認定します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金融機関本・支店名

代表者名

担当者名

※添付資料として、決算書、試算表等記載事項が確認できる資料を提出してください。