

災害復旧対策資金融資対象認定申請書

年 月 日

宮城県知事  
市町村長  
商工会議所会頭  
商工会長 殿

申請者 所在地  
名称及び代表者氏名  
電話番号 印

宮城県中小企業経営安定資金融資制度取扱要領第2の(9)に規定する災害復旧対策資金の融資対象者として認定されるようお願いします。

記

1 申請者の事業概要

- (1) 主たる事業内容
- (2) 資本金 万円
- (3) 従業員数 人
- (4) 営業開始年月日 年 月 日

2 災害の概要

- (1) 災害の名称
- (2) 被害発生年月日 年 月 日
- (3) 被害の状況等(具体的に記載)

3 売上高の減少の状況

最近1か月の売上高が、前年同月の売上高に比して10%以上減少している。

	最近1か月の売上高(A)	前年の同月の売上高(B)
月	円	円
減少の割合	$(A) / (B) \times 100 = \text{ } \% \leq 90\%$	

注1 「最近1か月」とは申請月の前月を原則とする。

注2 関係数値を立証する資料等を添付すること。

4 融資の申込内容

- (1) 申込予定金額 円
- (2) 資金の種類 運転資金 設備資金
- (3) 具体的な資金用途
- (4) 借入希望時期 年 月 日
- (5) 借入希望期間 年 か月(うち据置 )

災害復旧対策資金融資対象認定書

上記のとおり相違ないので、当該資金の融資対象者として認定します。

なお、取扱金融機関へ申込みを行い、融資審査及び宮城県信用保証協会の保証付きの場合は保証審査を経ることが必要となります。

年 月 日

宮城県知事  
市町村長  
商工会議所会頭  
商工会長 印

本申請書に記載された個人情報、宮城県中小企業経営安定資金融資制度要綱に基づき、融資の審査のために利用させていただきます。また、宮城県のほか、融資審査のため取扱金融機関及び信用保証審査のため宮城県信用保証協会に提出されます。