富山県経営安定資金経済変動対策緊急融資に係る認定書（１）

 　　　令和　　年　　月　　日

（市町村長）

 　　砺波市長　夏　野　　修　　殿

 　 申請者

 　 住　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　企 業 名

 　 　代表者名　　　　　　　　　　　　　 印

 　私は、　　　　　　　業を営んでいるが、下記のとおり、※（売上高の減少・販売数量の減少）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。）

　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

 　売上高等

 　　 Ｂ－Ａ

 　　 Ｂ ×100 　　　　　　　　　　減少率　　　　　 　　％

 Ａ：申込時点における最近３か月間の売上高等

 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　　　　円

 　　Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の売上高等

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 　　　　　　円

　　令和　　年　　月　　日

　　申請のとおり、相違ないことを認定します。

　（注）本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（市町村長）　砺波市長　夏　野　　修　印