

渋川市中小企業緊急資金融資対象認定申請書

年 月 日

渋川市長 様

住所
名称
代表者氏名 印
電話番号

1 申請者の概要

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

2 新型コロナウイルスに伴う具体的な被害状況（直接又は間接の影響）

3 売上高等要件

売上高等対比表 (単位：千円)

前 年		当 年	
年 月	売上高等	年 月	売上高等
年 月	(A)	年 月	(B)
月		月	
月		月	
合 計	(C)	合 計	(D)

直近1か月間の売上高等の減少率

$$(1 - (B) / (A)) = \underline{\hspace{2cm}} \%$$

直近1か月間の売上高等とその後2か月間の見込み売上高等の合計の減少率

$$(1 - (D) / (C)) = \underline{\hspace{2cm}} \%$$