（第１号様式）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**経営基盤強化資金**

**経営安定運転特例資金**

**経営安定運転特例小口資金**

**杉並区中小企業資金融資　　　　　　　　　　　　　　該当届**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所 在 地 |  | 電話番号 |  |

当事業所は、以下のとおり資金の対象に該当することを届け出ます。

**□ 経営基盤強化資金 に該当します。**

経済情勢の変化等による影響を受け、下表のとおり、最近（３か月・１年間）の売上高が、前年同期と比較して５％以上減少しています。

**□ 経営安定運転特例資金・経営安定運転特例小口資金 に該当します。**

経済の急変等による影響を受け、下表のとおり、最近（３か月・１年間）の売上高が、前年同期と比較して減少しています。

**１　売上高比較**

|  |  |
| --- | --- |
| 最近３か月又は１年間の売上高 | 左記に対する前年同期の売上高 |
| 　　　年　　　月 | 円 | 円 |
| 　　　年　　　月 | 円 | 円 |
| 　　　年　　　月 | 円 | 円 |
| 　　　年　　　月 | 円 | 円 |
| 　　　年　　　月 | 円 | 円 |
| 　　　年　　　月 | 円 | 円 |
| 　　　年　　　月 | 円 | 円 |
| 　　　年　　　月 | 円 | 円 |
| 　　　年　　　月 | 円 | 円 |
| 　　　年　　　月 | 円 | 円 |
| 　　　年　　　月 | 円 | 円 |
| 　　　年　　　月 | 円 | 円 |
| 合 計 | （Ａ）　　　　　　　　　　円 | （Ｂ）　　　　　　　　　　円 |
| 減少率（A）100－（ ×100）（B） | ％（小数点以下切り捨て） |  |
|  |

※ ３か月分か１年間分のいずれかを記入してください。

※ 参照元の資料が千円単位の場合は数字の右に「000」をつけ、円単位としてください。

※ 比較表に記入した月別売上高が確認できる帳簿（残高試算表や売上元帳等）をお持ちください。

※ 記載内容に誤りがあった場合、融資を受けられないことがありますので、ご注意ください。

**２　主な売上高減少の事由**

以下の中から選び、該当する番号に○を付けてください。（複数選択可）

① 為替相場の変動　　　② 親企業の内製品化　　　③ 受注・顧客の減少　　　④ 規制緩和

⑤ 製品単価の引下げ　　⑥ 販売不振　　　　　　　⑦ 取引先の海外化　　　　⑧ 輸入品との競合

⑨ 商品価格の低下　　　⑩ 原材料価格の高騰　　　⑪ その他（　　　　　　　　　　　　　　）

相談員

確　認

**売上高比較の期間　　①から③のいずれかの期間で比較してください。**

**「３か月」の売上で比較する場合**

※①または②の期間で比較して売上高が５％以上減少している場合、東京都の信用保証料１／２補助を受けられる

場合があります。（「経営安定運転特例資金」のみ）



**「1年間」の売上で比較する場合**

****