

(様式第1号)

# 塩竈市中小企業振興資金融資に係る 納税状況等照会申込書

年 月 日

塩竈市長 殿

申請者住所

(個人:居住地/法人:本店所在地)

申請者名

(法人:会社名および代表者名)

印

事業所(店舗)所在地

(同上不可)

事業所(店舗)名

(同上不可)

業種

取扱金融機関

塩竈市中小企業振興資金融資規則に基づき、下記融資の対象事項について照会を受けたいので、申し込みます。

なお、照会事項について取扱金融機関に通知することを了承します。

## 記

第4条第1号 市内に事業所又は店舗を有し、現に事業を営んでいること。

第4条第2号 申請者及び連帯保証人となる者が塩竈市市税等滞納者に対する特別措置に関する条例第2条第1号に定める市税等を滞納していないこと。

### \*標準処理期間

申込書が受理されてから通知するまでに通常要する標準的な期間 : 5日

(様式第2号)

中小企業  
振興資金

# 事業計画書

年 月 日

塩竈市長 殿

申請者住所

名称及び代  
表の氏名  
電話番号

印

希望借入金額		借入期間 (うち据置期間)	ヶ月 (ヶ月)
資金使途	(1)運転資金	(2)設備資金	(3)運転設備併用
所要 資金 内 訳	運 転 資 金 ( 万円)	(1)商品・材料仕入 (2)買掛・手形決済 (3)諸経費支払 (4)その他( )	具体的内容(目的、品目等)
	設 備 資 金 ( 万円)	(1)店舗・工場 (2)土地 (3)機械・設備 (4)車両 (5)その他( )	
本資金導入 による効果			

所要資金総額	希望借入金額	自己調達額	自己調達方法

留意点)・○印、又は金額等をもれなく記入すること。

- ・この事業計画書については、納税状況等照会申込書(様式第1号)と同様に申請人が記入すること。

# 塩竈市中小企業振興資金融資事前チェックシート

年 月 日

申請者名 \_\_\_\_\_ 印

(ふりがな) ( \_\_\_\_\_ )

代表者氏名 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

\*納税要件の確認に必要となりますので必ずお書きください。

	確 認 内 容	チェック欄	
		はい	いいえ
1	市内に事業所または店舗を有し、現在事業を営んでいる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	すべての市税(市民税・法人市民税・固定資産税・国民健康保険税・軽自動車税)が納入期限内に滞納なく納入済みである。 *ただし、中小企業振興資金の申込日が税の納入日から1週間以内の場合は、領収書等の写しを添付してください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	本件以外に中小企業振興資金の融資を受けている。 *総額で2,000万円を超える融資は申請できません。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	資金の用途は事業資金である。 *本融資制度以外の旧債の振替や非生産的な消費資金は対象となりません。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(新規借入を伴わない場合)※要件を確認した際の根拠資料を求める場合があります。 *適正な事業計画を有している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	*本借り換えによって、今後の経営の安定や改善の実現等の効果が見込まれる。 *信用保証協会及び取引金融機関の支援が見込まれる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	返済方法は、設備資金120ヶ月以内、運転資金84ヶ月以内、併用84ヶ月以内、据置期間はなし、または6ヶ月以内の月賦均等返済である。 *一括返済の予定の場合はあらかじめご連絡ください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	取引金融機関からの取引停止および宮城県信用保証協会からの代位弁済を受けている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

確 認 欄	
金融機関名及び支店名	
担 当 者	

お問合せ  
塩竈市商工港湾課商工係  
TEL 364-1124

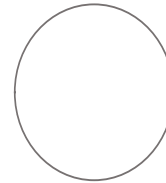
塩竈市中小企業振興資金（新型コロナウイルス感染症）融資制度申請書

令和 年 月 日

（あて先） 塩竈市長



所在地  
申請者 企業名  
代表者  
電話番号



私は、新型コロナウイルス感染症の流行に起因して、経営の安定に支障が生じておりますので、下記のとおり売上が減少していることを認定されるようお願いします。

記

1 売上高

(1) 直近1か月間の売上高等

$$\frac{B - A}{B} \times 100$$

減少率                      % (実績)

A：直近1か月間の売上高

円

B：Aの期間に対応する前年1か月間の売上高

円

(2) 直近3か月間の売上高等の実績見込み

$$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100$$

% (実績見込み)

C：Aの期間後2か月間の見込み売上高等

円

D：Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

円

2 売上が減少した理由

---

---

---

---

認定番号第 号

令和 年 ( 年) 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

塩竈市長 佐藤 光樹

## 売 上 高 に 関 す る 資 料

1 最近1か月間の売上高等

年	月	<b>A</b> (申請書へ転記)	円
---	---	-------------------	---

2 Aに続く、2か月間の売上高等見込み

年	月		円
年	月		円
2か月間小計		<b>C</b> (申請書へ転記)	円

3か月間合計	<b>A + C</b>	円
--------	--------------	---

3 Aに対する前年同月の売上高等

年	月	<b>B</b> (申請書へ転記)	円
---	---	-------------------	---

4 Bに続く、2か月間の売上高等

年	月		円
年	月		円
2か月間小計		<b>D</b> (申請書へ転記)	円

3か月間合計	<b>B + D</b>	円
--------	--------------	---

5 各減少率の計算 (5%以上となることを確認する。)

最近1か月間の売上高等	$\frac{B - A}{B} \times 100$ (申請書へ転記)	%
-------------	---------------------------------------	---

最近3か月間の売上高等の実績見込み	$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + C} \times 100$ (申請書へ転記)	%
-------------------	---	---

上記の記載事項は、当社の内部管理資料と相違ありません。

令和      年      月      日

社判・代表者印 (個人の場合は実印)	
--------------------	--

《記載内容に関するお問い合わせ先》

お名前 (所属) \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_