（様式16-1号）

　　　年　　月　　日

**経営支援資金（売上高・売上高経常利益率の減少）要件確認書**

事業所

代表者 ㊞

**１　売上高の状況**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 　　　　年（本年） | 　　　年（昨年） |
| 月 | 円 | 円 |
| 月 | 円 | 円 |
| 　月 | 円 | 円 |
| 合　計 | ①　　　　　　　　　　　　　　　円 | ②　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

**２　経常利益の状況（売上高経常利益率（収益性）要件の場合記入してください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 平成　　　　年（本年） | 平成　　　年（昨年）　 |
| 月 | 円 | 円 |
| 月 | 円 | 円 |
| 　月 | 円 | 円 |
| 合　計 | ③　　　　　　　　　　　　　　　　円 | ④　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※上表に記載した値の証明ができる書類(試算表、帳簿、決算書等の**原本証明をした書類**等)を添付または、下蘭に税理士又は会計士に証明を受けてください。

上記の記載の売上高等に相違ないことを証明します

　　　　　　　年　　　月　　　日

住所：

税理士　・　会計士

（いずれかに○印）　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**２ 要件の確認**

**（１）売上高の減少**

**最近３か月間の売上高が、前年同期に比べて５％以上減少していること。**

**【前年同期比】**

　　　②　　　　　　　　　円　　　　　　①　　　　　　　　円

減少率(5％以上)

　　　　％

**×100**

②　　　　　　　　　　　円

**（２）売上高経常利益率の減少**

**最近３か月間の売上高経常利益率（収益性）が、前年同期に比べて５％以上減少していること。**

**【前年同期比】**

④　　　　　　　円　　　　　　　　　　③　　　　　　　円

減少率(5％以上)

　　　　％

　　　　　　　　　　　　　×100　　　　　　　　　　　　　　　　×100

②　　　　　　　円　　　　　　　　　　①　　　　　　　円

**３　資金使途・借入によって見込まれる効果**

**４　今後の見通し**