

令和 年 月 日

秋田県経営安定資金（中東情勢対策枠）要件確認書

秋田県信用保証協会 様

（中小企業者）

所 在 地

名称(商号)

氏名(代表者名)

生年月日 昭・平 年 月 日

電話番号 ()

【要件①】直近 3 か月間の平均売上高総利益率又は平均売上高営業利益率が、前年同期に比べて 1 0 % 以上減少している。

算定月	直近 3 か月間の ☐ 平均売上高総利益率 ☐ 平均売上高営業利益率 (A)	前年同期 (B)	減少率 $((B - A) / B)$
令和 年 月から	%	%	%
令和 年 月まで			

【要件②】中東情勢の影響を受けている。

※ どのような影響を受けているか具体的に記入してください。

【セーフティネット第 5 号の認定を受けた場合】

☐ 所管する市町村長の認定を受けた中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 5 号の規定による認定申請書を添付してください。

上記（中小企業社名）について、中東情勢の影響を受け、直近 3 か月間の平均売上高総利益率又は平均売上高営業利益率が、前年同期に比べて 1 0 % 以上減少していることを試算表等により確認しました。

令和 年 月 日

(金融機関名) 印