

第 10 号様式（第 6 条、第 7 条関係）

緊急経営対策資金（令和 8 年熊本地震関連）融資対象該当申告書

年 月 日

（融資申込受付機関の長） 殿

申告者 住所
氏名
〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

下記の要件に該当することを申告します。

記

- 1 売上金額の減少要件
1 月間の売上金額の比較

申込時点における最近 1 月間の売上金額 A	前年同期の売上金額 B	減少率 C [(B - A) / B × 100]
円	円	%

判定 C % ≥ 5 %

- 2 令和 8 年熊本地震の影響により経営に最も影響を受けている事項について、該当するもののチェック欄□にレ印を付してください。(※該当するものを 1 つ選択してください。)

- ☐ 宿泊客や観光客の減少による売上金額の減少
☐ イベントの中止・延長による売上金額の減少
☐ 発送遅滞や仕入困難による売上金額の減少
☐ 取引先企業の被災による売上金額の減少
☐ その他（売上金額の減少との関連性を記載してください）

.....
.....

- 3 今後も令和 8 年熊本地震の影響による売上金額の減少が見込まれる内容を記載してください。

.....
.....

融資申込受付機関確認欄

上記について、相違ないことを決算書等で確認しました。

職 氏名