

横浜市新型コロナウイルス感染症対策特別資金 資格申告書 【売上5%以上減少型】

年 月 日

(申告先)

横浜市信用保証協会会長

(申告者) 所在地

(市内支店等)

企業名(屋号)

代表者名

実印

横浜市新型コロナウイルス感染症対策特別資金(売上5%以上減少型)の融資申込にあたり、融資申込有資格者として申告します。

新型コロナウイルス感染症の発生に起因し売上高等が減少している事情

※「新型コロナウイルス感染症対策特別資金(売上5%以上減少型)」については、セーフティネット保証5号の認定に加え、新型コロナウイルス感染症の影響を受けていることを要件としています。

【取扱金融機関使用欄】

上記の者は本資金の要件に該当することを確認しました。

年 月 日

取扱金融機関名・支店名	印
担当者氏名・連絡先	