

(別記様式)

特別利率適用確認書
(売上高等)

年 月 日

鳥取県知事様

(借入申込者)

所在地

電話番号

企業名

代表者

印

○売上高等

該当する項目に○を付けてください。

[1. 売上高 2. 販売数量 3. 完成工事高 4. 受注残高]

時期	当該年 (a)	前年 (b)	減少率 [$\{1-(a/b)\} \times 100$]
年 月	千円	千円	
年 月	千円	千円	
年 月	千円	千円	
合計	千円	千円	適用要件 % ≥ 5%

※建設業を営む者にあつては、「完成工事高」又は「受注残高」を記載してください。

中小企業小口融資実施要領第4条、経営安定支援借換資金制度要綱第4条及び小規模事業者融資制度要綱第3条に規定する特別利率の対象要件に合致することを確認しました。

受付団体名

職・氏名

印