

# 滋賀県中小企業振興資金借入申込書

商 工 会 議 所 会 頭  
商 工 会 会 長

年 月 日

滋賀県中小企業団体中央会会長 様  
公益財団法人滋賀県産業支援プラザ理事長

滋賀県中小企業振興資金融資要綱第10条の規定により資金を借りたいので、次のとおり申し込みます。

借入申込者	企業名または組合名（ふりがな）	代表者名（ふりがな）
	年 月 日生 歳	
	住所（法人の場合には、本社登記地、個人の場合には住所を記入してください。） 〒 電話	
事業所所在地（住所と事業所所在地が異なる場合に記入してください。） 〒 電話		

資金名	経営支援資金（ <input type="checkbox"/> 一般枠 <input type="checkbox"/> 小規模企業者枠 <input type="checkbox"/> 小規模企業者特別枠 ）
	セーフティネット資金（ <input type="checkbox"/> 新規枠 <input type="checkbox"/> 借換枠 ）
	政策推進資金 （ <input type="checkbox"/> 事業継続・新事業促進枠 <input type="checkbox"/> 事業承継枠 <input type="checkbox"/> SDGs推進企業応援枠 <input type="checkbox"/> CO2ネットゼロ推進枠 <input type="checkbox"/> DXデジタル推進枠 ）
	開業資金（ <input type="checkbox"/> 創業枠 <input type="checkbox"/> 創業サポート枠 <input type="checkbox"/> 女性創業枠 ） 緊急経済対策資金（ <input type="checkbox"/> 新規枠 <input type="checkbox"/> 借換枠 ）

申込内容	種類	金額	融資期間	うち据置期間	償還方法	保証・担保等
	<input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 運転 <input type="checkbox"/> 借換	円	年 か月	か月	割賦償還	協会保証付 協会保証無 その他（ ）
	融資利率	年 %	借入希望 金融機関	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店	

資金使途	内容	金額	資金調達計画	金融機関名	金額
		千円			千円
				今回申込み	千円
				自己資金	千円
				その他	千円
		合計	千円		

企業概要	業種	取扱品目	
	資本金	千円	事業に必要な許認可等 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 有 ※許認可書等の写しを添付してください。
	創業または 設立年月日	年 月 日	
	県内営業実績	年 か月	
従業員数	常用 人 他に臨時 人 家族（個人の場合） 人 役員（法人の場合） 人		

この融資申込みに当たり、申込みの受付、融資の審査および融資後の債権管理に必要となる借入申込者（法人の場合にあつては、代表者を含む。）の情報が、受付機関（商工会議所、商工会、滋賀県中小企業団体中央会または産業支援プラザ）、取扱金融機関、滋賀県信用保証協会および滋賀県の間で授受されることについて、同意します。

（代表者名）

（受付機関確認欄）

本申込書が申込人の意思に基づいて正しく記載されていることおよび情報授受への同意について次のとおり確認しております。

確認年月日	確認時間	確認方法	機関名・確認者
年 月 日	時 分	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

## 滋賀県中小企業振興資金融資あつせん書

取扱金融機関の長 様

この企業(組合)から滋賀県中小企業振興資金融資要綱第10条の規定により借入申込書類の提出があり、調査したところ、制度の趣旨に合致していると認められますので、融資のあつせんをします。なお、融資実行後は、別紙により報告をお願いします。

年 月 日

(あつせん機関の長)

※意見等がある場合は、別紙で添付してください。

(別紙 有・無)

\_\_\_\_\_  
(担当者名)

(電話)

## 滋賀県中小企業振興資金借入申込書

年 月 日

取扱金融機関の長 様

滋賀県中小企業振興資金融資要綱第10条の規定により資金を借りたいので、次のとおり申込みます。

借入申込者	企業名または組合名（ふりがな）	代表者名（ふりがな）
		年 月 日生 歳
	住所（法人の場合には本社登記地、個人の場合には住所地を記入してください） 〒 電話	
	事業所所在地（住所と事業所所在地が異なる場合に記入してください） 〒 電話	

資金名	経営支援資金（ <input type="checkbox"/> 経営者保証非提供促進枠 ）
	セーフティネット資金（ <input type="checkbox"/> ポストコロナ新規枠 <input type="checkbox"/> ポストコロナ借換枠 ）
	政策推進資金（ <input type="checkbox"/> 事業承継枠 <input type="checkbox"/> 再生支援枠 <input type="checkbox"/> がんばる企業応援枠 ）
	短期事業資金（ <input type="checkbox"/> 通常枠 <input type="checkbox"/> 手形・電子記録債権割引枠 <input type="checkbox"/> 原油価格・物価高騰対応枠 ）

種類	金額				融資期間	うち据置期間	償還方法	保証・担保等
	<input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 運転 <input type="checkbox"/> 借換					年 月	月	<input type="checkbox"/> 割賦償還 <input type="checkbox"/> 一括償還
融資利率	年 %	借入希望 金融機関	銀行 本店 信用金庫 支店 信用組合					

資金使途	内容	金額
		千円

この融資申込みに当たり、申込みの受付、融資の審査および融資後の債権管理に必要な借入申込者（法人の場合にあつては、代表者を含む。）の情報が、取扱金融機関、滋賀県信用保証協会および滋賀県の間で授受されることについて、同意します。

（代表者名）  
\_\_\_\_\_

## （受付機関確認欄）

本申込書が申込人の意思に基づいて正しく記載されていることおよび情報授受への同意について次のとおり確認しております。

確認年月日	確認時間	確認方法	機関名・確認者
年 月 日	時 分	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

様式第3号

誓 約 書

私は、中小企業振興資金の申込みに当たり、下記の事項について誓約します。  
なお、必要な場合には、下記の事項について滋賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

- 自己または自社の役員等が、次の各号のいずれにも該当しません。
  - 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「法」という。）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
  - 暴力団員（法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
  - 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を与える目的をもつて、暴力団または暴力団員を利用している者
  - 暴力団または暴力団員に対して資金等を供給し、または便宜を供与するなど、直接的もしくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、または関与している者
  - 暴力団または暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
  - (1)から(5)までのいずれかに該当する者であることを知りながら、これを不当に利用するなどしている者
- 1の(2)から(6)までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している者ではありません。

年 月 日

商工会議所会頭  
商 工 会 会 長  
滋賀県中小企業団体中央会会長 様  
公益財団法人滋賀県産業支援プラザ理事長  
取 扱 金 融 機 関 の 長

住 所

企業名または組合名  
(ふりがな)  
代表者氏名

(受付機関確認欄)

本誓約書が申込人の意思に基づき提出されていることを次のとおり確認しております。

確認年月日	確認時間	確認方法	機関名・確認者
年 月 日	時 分	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他( )	

【本様式は受付機関で原本を保管すること】

## 個人情報の提供に関する同意書（事前相談用）

年 月 日

滋 賀 県 知 事 あて  
滋賀県信用保証協会理事長 あて  
(受付機関) あて  
(取扱金融機関) あて

住 所  
氏 名

私は、滋賀県中小企業振興資金の利用にかかる事前相談を行うにあたり、以下のことについて同意します。正式に申込に至った場合にも同意します。

- （受付機関）および滋賀県知事が保有する以下に掲げる私に関する個人情報を、利用状況の確認または利用可能性の確認のため、（取扱金融機関）および滋賀県信用保証協会に対して提供すること
  - ① 氏名・住所・連絡先等、属性に関する情報
  - ② 取扱商品、サービス内容、取引先等、経営内容に関する情報
  - ③ 決算・税務申告に関する情報
  - ④ 借入申込書類および添付書類に記載された情報
- （取扱金融機関）が保有する以下に掲げる私に関する個人情報が、利用状況の確認または利用可能性の確認のため、（受付機関）および滋賀県知事ならびに滋賀県信用保証協会に対して提供されること
  - ① 氏名・住所・連絡先等、属性に関する情報
  - ② 預金残高情報（過去のものを含む）・資産に関する情報
  - ③ 融資残高・返済状況等、与信取引に関する情報（過去のものを含む）
  - ④ 融資可能額
- 滋賀県信用保証協会が保有する以下に掲げる私に関する個人情報が、利用状況の確認または利用可能性の確認のため、（受付機関）および滋賀県知事ならびに（取扱金融機関）に対して提供されること、ならびに以下の①および②に掲げる個人情報が滋賀県信用保証協会と滋賀県信用保証協会以外の信用保証協会との間で授受されること
  - ① 氏名・住所・連絡先等、属性に関する情報
  - ② 保証利用残高・返済状況等、保証利用状況に関する情報（過去のものを含む）
  - ③ 保証利用可能額

（受付機関確認欄）

本同意書が相談者の意思に基づいて提出されていることを次のとおり確認しております。

確認年月日	確認時間	確認方法	機関名・確認者
年 月 日	時 分	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

【本様式は受付機関で原本を保管すること】

## 個人情報の提供に関する同意書（事前相談用）

年 月 日

滋 賀 県 知 事 あて  
滋賀県信用保証協会理事長 あて  
(受付機関) あて  
(取扱金融機関) あて

住 所  
氏 名

私は、借入申込者 〇〇〇〇が滋賀県中小企業振興資金の利用にかかる事前相談を行うにあたり、以下のことについて同意します。正式に申込に至った場合にも同意します。

- （受付機関）および滋賀県知事が保有する以下に掲げる私に関する個人情報を、借入申込者の利用状況の確認または利用可能性の確認のため、（取扱金融機関）および滋賀県信用保証協会に対して提供すること
  - ① 氏名・住所・連絡先等、属性に関する情報
  - ② 取扱商品、サービス内容、取引先等、経営内容に関する情報
  - ③ 決算・税務申告に関する情報
  - ④ 借入申込書類および添付書類に記載された情報
- （取扱金融機関）が保有する以下に掲げる私に関する個人情報が、借入申込者の利用状況の確認または利用可能性の確認のため、（受付機関）および滋賀県知事ならびに滋賀県信用保証協会に対して提供されること
  - ① 氏名・住所・連絡先等、属性に関する情報
  - ② 預金残高情報（過去のものを含む）・資産に関する情報
  - ③ 融資残高・返済状況等、与信取引に関する情報（過去のものを含む）
  - ④ 融資可能額
- 滋賀県信用保証協会が保有する以下に掲げる私に関する個人情報が、借入申込者の利用状況の確認または利用可能性の確認のため、（受付機関）および滋賀県知事ならびに（取扱金融機関）に対して提供されること、ならびに以下の①および②に掲げる個人情報が滋賀県信用保証協会と滋賀県信用保証協会以外の信用保証協会との間で授受されること
  - ① 氏名・住所・連絡先等、属性に関する情報
  - ② 保証利用残高・返済状況等、保証利用状況に関する情報（過去のものを含む）
  - ③ 保証利用可能額

（受付機関確認欄）

本同意書が相談者の意思に基づいて提出されていることを次のとおり確認しております。

確認年月日	確認時間	確認方法	機関名・確認者
年 月 日	時 分	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

滋賀県中小企業振興資金（ 資金）取扱報告書

あっせん機関の長 様

住 所  
会 社 名  
（組合名）  
代表者名

過日、標記の中小企業者（組合）の融資のあっせンを頂きました件につきましては、以下のとおり取り扱いましたので報告します。

年 月 日

取扱金融機関の長

<該当に○をして必要事項記入>

1. あっせんの条件通りに融資を実行した。（ 年 月 日実行）

2. あっせんの条件を変更して実行した。（ 年 月 日実行）

（ 変更内容：金額・期間等 ）

3. 融資は実行されなかった。（申込取り下げ・その他）

[その他連絡事項]

滋賀県信用保証協会理事長  
取扱金融機関の長

令和 年 月 日

## 「事業者選択型経営者保証非提供制度」要件確認書兼誓約書

住 所

(申込人) 法 人 名

代表者名

---

### 【事業者の選択】

当社は、信用保証協会に保証の委託の申込みをするにあたり、保証料を上乗せすることに同意のうえ、保証人の保証を提供しないことを希望します。

なお、保証人の保証を提供しないことにより、各保証制度要綱等に定める保証料率に比べ、下記〔確認項目〕①に該当する場合は0.25%上乗せ（※）、②、③及び④に該当する場合は0.45%上乗せ（※）となることに同意します。

また、事業者選択型経営者保証非提供制度を適用した信用保証付き融資の諾否については、金融機関及び信用保証協会の審査により決定されることを理解しています。

※中小企業信用保険法施行規則第4条の2第5号に掲げる規定に基づき、保険料率が加算されることに伴うものに限られます。

### 【誓約事項】

当社は、次に掲げる内容を誓約します。

- 保証の委託の申込みをした日（以下「申込日」という。）以降においても、次の（1）及び（2）を遵守します。
  - 申込日以降においても、決算書等を申込金融機関の求めに応じて提出すること。
  - 申込日を含む事業年度以降の決算において、当社の代表者（代表者に準ずる者を含む。）への貸付金その他の金銭債権の支払が社会通念上相当と認められる額を超えないこと。
- 上記1.の要件に違反した際には、直ちに申込金融機関にその事実を報告し、是正に向けた今後の対応について、金融機関等と協議します。協議の結果、保証人の保証を提供することとなった場合、必要な手続きに異議無く協力します。
- 保証料補助（注）の要件を欠く場合、当社が補助相当額を負担します。

（注）「事業者選択型経営者保証非提供促進特別保証制度」を利用する場合は、上乗せとなる保証料率に対して国から申込日に応じて0.05%から0.15%（※）が補助されます。ただし、条件変更により追加で保証料が発生する場合は、当該発生部分は全額お客様のご負担となります。

※令和6年3月15日から令和7年3月31日までは0.15%、令和7年4月1日から令和8年3月31日までは0.10%、令和8年4月1日から令和9年3月31日までは0.05%となります。

※令和6年3月15日から令和7年3月31日までは0.15%、令和7年4月1日から令和8年3月31日までは0.10%、令和8年4月1日から令和9年3月31日までは0.05%となります。

## 【確認項目】

次のいずれかに該当する（該当する場合は確認欄に○をつけて下さい。）

確認	資格要件	保証料率 上乘せ
①	【要件1】【要件2】及び【要件3】（1）、（2）の全ての項目を満たす。	0.25%
②	【要件1】及び【要件2】並びに【要件3】（1）又は（2）のいずれかを満たす。	0.45%
③	法人設立後申告期限が到来している決算が1期のみで、【要件1】及び【要件2】を満たす。	0.45%
④	法人設立後申告期限が到来している決算がない。	0.45%

## 【要件確認】

上記①、②又は③の資格要件に該当する場合、以下の該当する要件確認欄に○をつけてください。

なお、②については【要件3】（1）及び（2）の数値を入力のうち、いずれかに該当することを確認し、該当する場合は○を、該当しない場合は×をつけてください。また、④は確認項目のチェックのみで、要件確認欄への記入は不要です。

要件確認欄				項目
①	②	③	④	
				【要件1】 申込日以前過去2年間（法人設立日から起算して申込日までの期間が2年に満たない場合は、その期間）において、決算書等を申込金融機関の求めに応じて提出していること。
				【要件2】 申込日の直前の決算において、当社の代表者（代表者に準ずる者を含む。）への貸付金その他の金銭債権（当社の事業の実施に必要なもの及び少額のものを除く。）がなく、かつ、当社の代表者（代表者に準ずる者を含む。）への役員報酬、賞与、配当その他の金銭の支払が社会通念上相当と認められる額を超えていないこと。
				【要件3】 （1） 申込日の直前の決算において純資産の額がゼロ以上であること。 直前決算期：令和 年 月期 純資産額（ ）円
				【要件3】 （2） 申込日の直前2期の決算において減価償却前経常利益が連続して赤字でないこと。 直前決算期：令和 年 月期 経常利益（ ）円＋減価償却費（ ）円 ＝減価償却前経常利益（ ）円 直前決算前期：令和 年 月期 経常利益（ ）円＋減価償却費（ ）円 ＝減価償却前経常利益（ ）円

### ◎記入上の留意点

- 直前の決算とは申込日時点における最新の確定した決算になります。ただし、申込日から保証承諾日迄の間に新たな決算が確定した場合は同決算に基づく要件確認が必要になります。
- 各勘定科目の数値については、決算書上の財務数値をそのままご記入ください。なお、減価償却費には、ソフトウェア償却や長期前払費用償却等、無形固定資産の償却費も含まれます。

### 【確認状況記載欄】

上記〔事業者の選択〕及び〔誓約事項〕について、申込人の意思に基づくものであることを次のとおり確認しております。

確認年月日	確認時間	確認方法（該当する番号にチェック）	金融機関確認者
令和 年 月 日	時 分	<input type="checkbox"/> 1. 電話 <input type="checkbox"/> 2. 対面面談 <input type="checkbox"/> 3. オンライン面談 <input type="checkbox"/> 4. その他（ ）	

申込金融機関として、上記全てを確認しています。

令和 年 月 日

金融機関本・支店名

代表者名

【本様式は受付機関で原本を保管すること】

FAX 送信先：滋賀県信用保証協会 保証部  
077-524-7030

経営支援資金（小規模企業者特別枠）融資事前照会票

年 月 日

受付機関名

商工会議所  
商工会

担当者名  
連絡先

経営支援資金（小規模企業者特別枠）の申込みにあたり、下記の者の個人情報のうち、保証利用残高について情報提供をお願いします。

記

借入申込者	住所	
	氏名	
保証残高	※借入申込者より確認した額を記載。	
	うち経営支援資金（小規模企業者特別枠）の残高	

※記入上の注意

・借入申込者から個人情報の提供に関する同意書（事前相談用）（様式第1号）または借入申込書（要綱様式第1号）を受け付けた上で、上記の照会を行うこと。

（個人情報の提供に関する同意書受付日： 年 月 日）

【受付機関記入欄】

照会結果回答日	月 日
回答者	
保証利用残高	
経営支援資金 （小規模企業者特別枠） 利用可能額	

## 被害確認書

年 月 日

(あて先)

滋 賀 県 知 事

住 所  
組合名または  
企 業 名  
代 表 者 名  
業 種  
電 話

下記のとおり売上高が減少しているので、その確認を申請します。

記

売上高の減少率      %    (算式:  $\frac{B-A}{B} \times 100$ )

A: 申込前におけるおおむね3ヶ月間 ( 年 月から 年 月まで) の月平均売上高  
\_\_\_\_\_ 円

B: Aの期間に対応する前年同期間 ( 年 月から 年 月まで) の月平均売上高  
\_\_\_\_\_ 円

被害状況 (取引条件悪化その他被害状況を書いて下さい。)

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

商 工 会 議 所 会 頭  
商 工 会 会 長  
滋賀県中小企業団体中央会会長

【本様式は信用保証協会で原本を保管すること】

## 借換に関する事業計画書

年 月 日

(あて先)  
滋賀県知事

住 所  
企業名

### 1. 借入申込の内容

①融資対象既往借入金の状況						
金融機関名	借入日	当初借入額	現在残高	月返済額	最終期日	
	年 月 日	千円	千円	千円	年 月 日	
	年 月 日	千円	千円	千円	年 月 日	
	年 月 日	千円	千円	千円	年 月 日	
	年 月 日	千円	千円	千円	年 月 日	
	年 月 日	千円	千円	千円	年 月 日	
	年 月 日	千円	千円	千円	年 月 日	
			(A) 千円	(C) 千円		
②増額借入れ希望額		(B)	千円	(D)	千円	回返済
③借入申込額 (①と②の合計)		(A+B)	千円	(E)	千円	年 月 日

### 2. 今回の借入による効果

1. 新規借入を伴わない場合 (同額借換)						
(C) - (E) =	千円	(F)	(=毎月の返却負担軽減効果)			)
(F) × 12 =	千円	(G)	(=年間の返却負担軽減効果)			)
2. 新規借入を伴う場合						
(C) + (D) =	千円	(H)	(=新規借入のみをした場合の毎月返済額)			)
(H) - (E) =	千円	(I)	(=毎月の返済負担軽減効果)			)
(I) × 12 =	千円	(J)	(=年間の返却負担軽減効果)			)

### 3. 今後計画的に取り組む事項 (次の事項の内該当するもの○で囲み、具体的に記載して下さい)

1. 売上・受注の増加を図る	2. 収益性の向上を図る	3. その他
----------------	--------------	--------

### 4. 経営の実績および見込み

(単位：千円)

	売上高	営業利益	経常利益	当期利益	借入金返済額
前年度実績 年 月期					
今年度見込み 年 月期					
翌年度見込み 年 月期					

- ・ 本様式はセーフティネット資金（借換枠）を申し込む際に使用してください。
- ・ 借換保証を申し込む際に滋賀県信用保証協会に提出する事業計画書を兼ねます。

【本様式は信用保証協会で原本を保管すること】

## 借換に関する要望書

年 月 日

滋賀県信用保証協会理事長 様

住 所

企業名  
代表者

下記表に記載する保証付債務につきましては、以下のメリットを勘案して、  
(銀行・金庫・組合) 支店で借換を希望します。

- 1、金利面のメリット 有 ・ 無
- 2、返済面のメリット 有 ・ 無
- 3、その他

記

信用保証協会付融資の借換明細					
金融機関名	借入日	当初借入額	現在残高	月返済額	貸出利率
	年 月 日	千円	千円	千円	%
	年 月 日	千円	千円	千円	%
	年 月 日	千円	千円	千円	%
	年 月 日	千円	千円	千円	%
	年 月 日	千円	千円	千円	%
	年 月 日	千円	千円	千円	%
	合計		千円	千円	

注) 流動資産担保保証等一部保証付融資についての借換は出来ません。

【本様式は金融機関で原本保管するこ

令和 年 月 日

## 売上高減少要件確認書

住 所

法 人 名

代表者名  
又は氏名

私は、伴走支援型特別保証制度(以下「本制度」という。)を利用するにあたり、本制度所定の売上高減少要件を満たしていることを宣誓いたします。

### <売上高減少要件>

「最近1か月間の売上高」が「前年同月の売上高」と比較して5%以上減少していること。

次のいずれかの業歴にチェックのうえ、必要事項をご記入ください。

業歴1年1ヶ月以上

	(A)最近1か月間の売上高※1			(B)前年同月の売上高※2		
年 月	令和	年	月	令和	年	月
売上高			円			円

最近1か月間の売上高の減少率  $(B - A) / B \times 100$  減少率  %  $\geq$  **【数値基準】** 5%以上

業歴3ヶ月以上1年1ヶ月未満

	(A)最近1か月間の売上高※1			(C)最近3か月間の月平均売上高※3					
年 月	令和	年	月	令和	年	月	~ 令和	年	月
売上高			円						円

最近1か月間の売上高の減少率  $(C - A) / C \times 100$  減少率  %  $\geq$  **【数値基準】** 5%以上

※1 「(A): 最近1か月間の売上高」には、本様式記入日時点から遡ること3か月間のうちいずれかの月を最近1か月間とした売上高をご記入ください。

※2 「(B)前年同月の売上高」には、「(A)最近1か月間の売上高」の前年同月の売上高をご記入ください。

※3 「(C)最近3か月間の月平均売上高」は、最近1か月間を含む最近3か月間の月平均売上高を計算し、小数点以下を切り捨ててご記入ください。なお、業歴3ヶ月以上1年1ヶ月未満の場合は、「前年同月の売上高」は「(C)最近3か月間の月平均売上高」に読み替えます。

- (注) 1. 売上高は、決算書、試算表、売上台帳等の資料に基づき正確にご記入ください。  
2. 信用保証協会から根拠資料の提出をお願いする場合がありますのであらかじめご了承ください。  
3. %は小数点第2位以下を切り捨て、小数点第1位までご記入ください。

(金融機関使用欄)

申込金融機関として、申込人が本制度所定の売上高減少要件を満たしていることを確認しております。

令和 年 月 日

金融機関本・支店名

代表者名

## 売上高総利益率減少要件確認書

住 所

法 人 名

代表者名

又は氏名

私は、伴走支援型特別保証制度(以下「本制度」という。)を利用するにあたり、本制度所定の利益率減少要件を満たしていることを宣誓いたします。

### <利益率減少要件>

次の(1)、(2)又は(3)いずれかにチェックのうえ、該当していることを確認してください。  
(注)利益率の(B)又は(C)がプラスで(A)がマイナスの場合や、(A)(B)(C)が全てマイナスで、(A)のマイナス幅が(B)又は(C)より大きい場合は、減少率にかかわらず要件に該当します。なお、(B)又は(C)がマイナスで(A)がプラスの場合は、要件に該当しませんのでご注意ください。

- (1) 「(A)最近1か月間の売上高総利益率」が「(B)前年同月の売上高総利益率」と比較して5%以上減少していること。

次のいずれかにチェックのうえ、必要事項をご記入ください。

- 業歴が1年1ヶ月以上

	(A)最近1か月間の売上高総利益率※1		(B)前年同月の売上高総利益率※2	
年 月	令和	年 月	令和	年 月
売上高総利益率		%		%

売上高総利益率の減少率 $((B-A)/B(\text{絶対値}) \times 100)$  減少率  %  $\geq$  【数値基準】 5%以上

- 業歴が3ヶ月以上1年1ヶ月未満

	(A)最近1か月間の売上高総利益率※1		(C)最近3か月間の売上高総利益率※3				
年 月	令和	年 月	令和	年 月	~	令和	年 月
売上高総利益率		%					%

売上高総利益率の減少率 $((C-A)/C(\text{絶対値}) \times 100)$  減少率  %  $\geq$  【数値基準】 5%以上

- (2) 「(A)最近1か月間の売上高総利益率」が「(B)直近決算の売上高総利益率」と比較して5%以上減少していること。

	(A)最近1か月間の売上高総利益率※1		(B)直近決算の売上高総利益率	
年 月	令和	年 月	令和	年 月
売上高総利益率		%		%

売上高総利益率の減少率 $((B-A)/B(\text{絶対値}) \times 100)$  減少率  %  $\geq$  【数値基準】 5%以上

- (3) 「(A)直近決算の売上高総利益率」が「(B)直近決算前期の売上高総利益率」と比較して5%以上減少していること。

	(A)直近決算の売上高総利益率		(B)直近決算前期の売上高総利益率	
年 月	令和	年 月	令和	年 月
売上高総利益率		%		%

売上高総利益率の減少率 $((B-A)/B(\text{絶対値}) \times 100)$  減少率  %  $\geq$  【数値基準】 5%以上

※1 「(A)最近1か月間の売上高総利益率」には、本様式記入日時点から遡ること3か月間のうちいずれかの月を最近1か月間とした売上高総利益率をご記入ください。

※2 「(B)前年同月の売上高総利益率」には、「(A)最近1か月間の売上高総利益率」の前年同月の売上高総利益率をご記入ください。

※3 「(C)最近3か月間の売上高総利益率」は、最近1か月間を含む最近3か月間の売上高総利益率をご記入ください。なお、業歴3ヶ月以上1年1ヶ月未満の場合は、(1)の「(B)前年同月の売上高総利益率」は「(C)最近3か月間の売上高総利益率」に読み替えます。

- (注) 1. 売上高総利益率は、決算書、試算表等の資料に基づき正確にご記入ください。  
2. 売上高総利益率は、「売上総利益÷売上高×100」にて算出してください。  
3. 直近決算とは記入日時点で申告期限が到来している最新の決算期になります。  
4. 「売上高総利益率」は、減価償却前又は減価償却後のいずれかの利益率同士による比較でも差し支えありません。  
5. 信用保証協会から根拠資料の提出をお願いする場合がありますのであらかじめご了承ください。  
6. %は小数点第2位以下を切り捨て、小数点第1位までご記入ください。

### (金融機関使用欄)

申込金融機関として、申込人が本制度所定の利益率減少要件を満たしていることを確認しております。

令和 年 月 日

金融機関本・支店名

代表者名

## 売上高営業利益率減少要件確認書

住 所

法 人 名

代表者名

又は氏名

私は、伴走支援型特別保証制度(以下「本制度」という。)を利用するにあたり、本制度所定の利益率減少要件を満たしていることを宣誓いたします。

### <利益率減少要件>

次の(1)、(2)又は(3)いずれかにチェックのうえ、該当していることを確認してください。

(注)利益率の(B)又は(C)がプラスで(A)がマイナスの場合や、(A)(B)(C)が全てマイナスで、(A)のマイナス幅が(B)又は(C)より大きい場合は、減少率にかかわらず要件に該当します。なお、(B)又は(C)がマイナスで(A)がプラスの場合は、要件に該当しませんのでご注意ください。

- (1) 「(A)最近1か月間の売上高営業利益率」が「(B)前年同月の売上高営業利益率」と比較して5%以上減少していること。

次のいずれかにチェックのうえ、必要事項をご記入ください。

- 業歴が1年1ヶ月以上

	(A) 最近1か月間の売上高営業利益率※1		(B) 前年同月の売上高営業利益率※2	
年 月	令和	年 月	令和	年 月
売上高営業利益率		%		%

売上高営業利益率の減少率 $((B-A)/B(絶対値)) \times 100$  減少率  %  $\geq$  【数値基準】 5%以上

- 業歴が3ヶ月以上1年1ヶ月未満

	(A) 最近1か月間の売上高営業利益率※1		(C) 最近3か月間の売上高営業利益率※3				
年 月	令和	年 月	令和	年 月	~	令和	年 月
売上高営業利益率		%					%

売上高営業利益率の減少率 $((C-A)/C(絶対値)) \times 100$  減少率  %  $\geq$  【数値基準】 5%以上

- (2) 「(A)最近1か月間の売上高営業利益率」が「(B)直近決算の売上高営業利益率」と比較して5%以上減少していること。

	(A) 最近1か月間の売上高営業利益率※1		(B) 直近決算の売上高営業利益率	
年 月	令和	年 月	令和	年 月
売上高営業利益率		%		%

売上高営業利益率の減少率 $((B-A)/B(絶対値)) \times 100$  減少率  %  $\geq$  【数値基準】 5%以上

- (3) 「(A)直近決算の売上高営業利益率」が「(B)直近決算前期の売上高営業利益率」と比較して5%以上減少していること。

	(A) 直近決算の売上高営業利益率		(B) 直近決算前期の売上高営業利益率	
年 月	令和	年 月	令和	年 月
売上高営業利益率		%		%

売上高営業利益率の減少率 $((B-A)/B(絶対値)) \times 100$  減少率  %  $\geq$  【数値基準】 5%以上

※1 「(A)最近1か月間の売上高営業利益率」には、本様式記入日時点から遡ること3か月間のうちいずれかの月を最近1か月間とした売上高営業利益率をご記入ください。

※2 「(B)前年同月の売上高営業利益率」には、「(A)最近1か月間の売上高営業利益率」の前年同月の売上高営業利益率をご記入ください。

※3 「(C)最近3か月間の売上高営業利益率」は、最近1か月間を含む最近3か月間の売上高営業利益率をご記入ください。なお、業歴3ヶ月以上1年1ヶ月未満の場合は、(1)の「(B)前年同月の売上高営業利益率」は「(C)最近3か月間の売上高営業利益率」に読み替えます。

- (注) 1. 売上高営業利益率は、決算書、試算表等の資料に基づき正確にご記入ください。  
2. 売上高営業利益率は、「営業利益÷売上高×100」にて算出してください。  
3. 直近決算とは記入日時点で申告期限が到来している最新の決算期になります。  
4. 「売上高営業利益率」は、減価償却前又は減価償却後のいずれかの利益率同士による比較でも差し支えありません。  
5. 信用保証協会から根拠資料の提出をお願いする場合がありますのであらかじめご了承ください。  
6. %は小数点第2位以下を切り捨て、小数点第1位までご記入ください。

### (金融機関使用欄)

申込金融機関として、申込人が本制度所定の利益率減少要件を満たしていることを確認しております。

令和 年 月 日

金融機関本・支店名

代表者名

【本様式は金融機関で原本を保管すること】

## 新事業進出に関する事業計画書

(あて先)

年 月 日

滋 賀 県 知 事

住 所

組合名または

企 業 名

代 表 者 名

業 種

電 話

政策推進資金（事業継続・新事業促進枠）の融資を受けて下記の事業を実施します。

### 1. 現在の事業内容

業種名（細分類）	
具体的な内容	

### 2. 新たに進出する事業内容

業種名（細分類）	
具体的な内容	
事業の開始時期	年 月から
事業の実施場所	

### 3. 新たな事業に進出する理由

--

### 4. 添付資料 新事業進出に関する事業計画書（別紙）

政策推進資金（事業継続・新事業促進枠）の融資対象者として認める。

年（ 年） 月 日  
商 工 会 議 所 会 頭  
商 工 会 会 長  
滋賀県中小企業団体中央会会長  
公益財団法人滋賀県産業支援プラザ理事長

※業種名は、日本標準産業分類に基づく業種名（細分類）をご記入ください。

(別紙)

## 新事業進出に関する事業計画書

### 1. 必要な資金

	名 称	金 額	内容
運 転 資 金	商品・材料等の仕入 資 金	千円	
	人 件 費 等	千円	
	その他 ( )	千円	
	運 転 資 金 合 計	千円	
設 備 資 金	土地	千円	
	建物	千円	
	機械設備等	千円	
	その他 ( )	千円	
	設 備 資 金 合 計	千円	
	合 計	千円	

### 2. 資金調達計画

	金 額	金融機関名	返済期間
本制度借入希望額	千円		
本制度以外の金融機関借入	千円		
	千円		
自己資金	千円		
その他 ( )	千円		
合計	千円		

### 3. 新たな事業への着手状況 (該当事項に○を付け、確認書類等を添付してください。)

- ア. 設備機械器具等発注済である。
- イ. 土地・店舗を買収するための頭金等支払い済である。
- ウ. 土地・店舗を賃借するための権利金・敷金等支払済である。
- エ. 商品・原材料の仕入れを行っている。
- オ. 事業に必要な許認可を受けている。
- カ. 事業に必要な許認可の申請が受理されている。
- キ. その他 ( )

#### 4. 収支計画

	直近（進出前） 【 年度決算】	進出後1年目 【 年度見込】	進出後2年目 【 年度見込】	進出後3年目 【 年度見込】
① 売上高	千円	千円	千円	千円
うち新たな事業の売上高	—	千円	千円	千円
新たな事業の占める割合	—	%	%	%
②売上原価	千円	千円	千円	千円
③売上総利益 (①—②)	千円	千円	千円	千円
④販売費及び一般管理費	千円	千円	千円	千円
⑤営業利益 (③—④)	千円	千円	千円	千円
⑥営業外収益	千円	千円	千円	千円
⑦営業外費用	千円	千円	千円	千円
⑧経常利益 (⑤+⑥—⑦)	千円	千円	千円	千円

#### 5. 新たな事業にかかる取引先等

主な販売先・ 受注先	販売・受注 予定額	回収方法	主な仕入先・ 外注先	仕入・外注 予定額	支払方法
	千円/年			千円/年	

※別様式で作成した計画書でも、必要な項目が記載されていれば可。

【本様式は信用保証協会で原本を保管すること】  
 ※ただし、保証なしの場合は金融機関へ原本を送付すること  
 年 月 日

滋賀県知事  
 取扱金融機関の長  
 滋賀県信用保証協会理事長

(申込者) 住所  
 氏名 (名称及び代表者の氏名)  
 業種

海外直接投資に係る証券取得に関する計画書

1 取得の相手方	(1)名称					
	(2)所在地					
	(3)業種					
2 証券の内容	(1)銘柄					
	(2)数量					
	(3)額面金額					
3 証券の種類 (該当分に○)	イ 設立新株 ロ 増資新株 ハ 発行済株式 ニ 社債 (普通・転換) ホ 出資の持分 ヘ 利札					
4 取得の時期						
5 取得の対価						
6 資金の用途 (該当分に○)	イ 設備資金 ロ 運転資金					
7 投資先の概要	(1)名称					
	(2)所在地					
	(3)設立年月日	(4)資本金	今回出資後の払込資本金を記入			
	(5)役員、従業員数	日本人 役員 名、従業員 名	その他 役員 名、従業員 名			
	(6)事業内容 (事業計画を含む。)	定款記載のものを記入 その他具体的な製品名、生産計画、販売計画及び対日輸出額等について年度別に向う3年間分を記入 (単位 千米ドル) —この欄に書ききれない場合は別紙にすること—				
	(7)申込者との関係	イ 申込者の今回出資後の出資比率を記入のこと。 ロ 平成12年通商産業省告示第799号に掲げる関係を具体的に記入すること。				
	(8)申込者の投資残高	出資	今回出資後の出資残高を記入	貸付け		
	(9)出資者構成	出資額		出資前	今回出資	出資後
		出資者	金額	比率 (%)	金額	比率 (%)
申込者						
申込者の出資会社						
その他						
	合計		100.0	100.0	100.0	
8 取得しようとする理由						
9 借入希望額						

様式第5-3号【政策推進資金（事業継続・新事業促進枠）】

【本様式は信用保証協会で原本を保管すること】  
 ※ただし、保証なしの場合は金融機関へ原本を送付すること

年 月 日

滋賀県知事  
 取扱金融機関の長  
 滋賀県信用保証協会理事長

(申込者) 住所  
 氏名 (名称及び代表者の氏名)  
 業種

海外直接投資に係る金銭の貸付に関する計画書

1 貸付けの相手方及びその概要	(1) 名称			資本金	
				設立年月日	
	(2) 所在地				
	(3) 事業内容 (事業計画を含む。)	定款記載のものを記入 その他具体的な製品名、生産計画、販売計画及び対日輸出額等について年度別に向う3年間分を記入(単位:千米ドル) —この欄に書ききれない場合は別紙にすること—			
	(4) 申込者との関係	申込者の出資比率	%	その他	平成12年通商産業省告示第799号に掲げる関係を具体的に記入すること。
	申込者の出資会社の出資比率	%			
(5) 申込者の投資残高	出 資		貸付け	今回貸付け後の融資残高を記入	
2	貸 付 金 額				
3	契 約 時 期				
4	貸 付 時 期				
5 条 件	(1) 金 利				
	(2) 期 間				
	(3) 元利金の回収方法	元本… 利子…			
6	資 金 の 使 途 (該当分に○)	イ 設備資金      ロ 運転資金			
7	取引を行おうとする理由				
8	借 入 希 望 額				

【本様式は信用保証協会で原本を保管すること】

※ただし、保証なしの場合は金融機関へ原本を送付すること

年 月 日

滋賀県知事  
 取扱金融機関の長  
 滋賀県信用保証協会理事長

(申込者) 住所  
 氏名 (名称及び代表者の氏名)  
 業種

**外国における支店等の設置または拡張に関する計画書**

1 支店等の概要	(1)支店等の名称		設置年月日	
	(2)所在地			
	(3)事業内容 (事業計画を含む。)	定款記載のものを記入 その他具体的な製品名、生産計画、販売計画及び対日輸出額等について年度別に向う3年間分を記入(単位 千米ドル) -この欄に書ききれない場合は別紙にすること-	従業員数 うち 派遣員数	名 (名)
2	金額			
3	資金の用途 (該当分に○)	イ 設置に係る資金	ロ 拡張に係る資金	
4	資金計画	(向う1年間の資金計画を具体的に記入すること) -この欄に書ききれない場合は別紙にすること-		
5	取引を行おうとする理由	(具体的に記入すること)		
6	借入希望額			

【本様式は信用保証協会で原本を保管すること】  
 ※ただし、保証なしの場合は金融機関へ原本を送付すること  
 年 月 日

滋賀県知事  
 取扱金融機関の長  
 滋賀県信用保証協会理事長

(申込者) 住所  
 氏名 (名称及び代表者の氏名)  
 業種

**海外直接投資の事業に係る従業員教育・調査に関する計画書**

1 投資事業の概要	(1) 投資事業の内容	具体的に記入すること。 (事業計画及び実施時期を含む。)
	(2) 支店（投資先）等の名称	
	(3) 支店（投資先）等の所在地	
2 上記事業と従業員教育・調査との関連性 (該当分に○)	イ 従業員教育 (例えば資金使途、支払先等を具体的に記入すること。)  ロ 調査 (例えば資金使途、支払先を具体的に記入すること。)	
3 従業員教育・調査の実施期間	年 月 ~ 年 月	
4 所要資金の額 (うち借入希望額)	_____円 (うち借入希望額_____円)	

## 事業用資産の取得等に関する計画書

年 月 日

(あて先)

滋 賀 県 知 事  
取 扱 金 融 機 関 の 長  
滋 賀 県 信 用 保 証 協 会 理 事 長

住 所  
企 業 名  
代 表 者 名  
業 種

### 1. 企業の概要

事業を承継した日	
具体的な事業内容	

### 2. 取得等を行う事業用資産の内容

--

### 3. 取得等を行う理由

--

### 4. 取得等にあたっての資金調達計画

--

### 5. 取得後の効果

--

### 6. 添付書類 取得等に関する計画の内容が分かる資料

#### 【記入上の注意】

- ・上記の内容について、記載されている資料を添付しても可。

## 事業の譲渡、株式の譲渡および合併等に関する計画書

年 月 日

(あて先)

滋賀県知事  
取扱金融機関の長  
滋賀県信用保証協会理事長

住 所  
企 業 名  
代 表 者 名  
業 種

### 1. 企業の概要

具体的な 事業内容	
--------------	--

### 2. 計画の内容

事業 承継の 種類	※該当する内容に○印を記入すること。 ①事業の譲渡 ②株式の譲渡 ③合併 ④その他 ( )
事業 承継の 概要	※事業承継の具体的内容や承継を行う日などを記入すること。

### 3. 上記2. の計画実施にあたっての資金調達計画

--

### 4. 上記2. の計画実施後の効果

--

### 5. 添付書類 上記計画の内容が分かる資料

#### 【記入上の注意】

- ・上記の内容について、記載されている資料を添付しても可。

## 株式および事業資産の取得等に関する計画書

年 月 日

(あて先)

滋賀県知事  
取扱金融機関の長  
滋賀県信用保証協会理事長

住 所  
企 業 名  
代 表 者 名  
業 種

### 1. 企業の概要

具体的な 事業内容	
--------------	--

### 2. 計画の内容

事業 承継の 種類	※該当する内容に○印を記入すること。 ①株式の取得 ②事業用資産の取得 ③その他 ( )
事業 承継の 概要	※事業承継の具体的内容や承継を行う日などを記入すること。

### 3. 上記2. の計画実施にあたっての資金調達計画

--

### 4. 上記2. の計画実施後の効果

--

### 5. 添付書類 上記計画の内容が分かる資料

#### 【記入上の注意】

- ・上記の内容について、記載されている資料を添付しても可。

## 政策推進資金（SDGs 推進企業応援枠）に関する事業計画書

(あて先)

年 月 日

滋賀県知事

住 所

組合名または

企業名

代表者名

業 種

電 話

政策推進資金 SDGs 推進企業応援枠の融資を受けて下記の事業を実施します。

### 1. 対象分野

該当する社会的課題の解決に資する産業分野 ※該当する分野に○をつけてください。	①環境・エネルギー事業 ③クリエイティブ事業 ⑤防災対策事業 ⑦保育・育児事業	②医療・介護・健康関連事業 ④観光事業 ⑥雇用支援・人材育成事業
具体的な事業内容		

### 2. 社会的課題の解決に資する産業分野にかかる事業拡大の内容

--

### 3. 事業拡大の実施時期

年 月
-----

### 4. 事業拡大目標の設定

	直近（借入申込時） 【 年度決算】	融資後1年目 【 年度見込】	融資後2年目 【 年度見込】	融資後3年目 【 年度見込】
企業全体の売上高	千円	千円	千円	千円
うち社会的課題解決分野の売上高	—	千円	千円	千円
社会的課題解決分野の売上高の増加率	—	%	%	%

### 5. 資金使途

--

### 6. 添付書類 事業計画の内容がわかる資料

政策推進資金（SDGs 推進企業応援枠）の融資対象者として認める。

年（ 年） 月 日

商 工 会 議 所 会 頭

商 工 会 会 長

滋賀県中小企業団体中央会会長

## 省エネ・再生可能エネルギー設備に関する事業計画書

(あて先)

年 月 日

滋賀県知事

住 所

組合名または

企業名

代表者名

業 種

電 話

政策推進資金（CO<sub>2</sub>ネットゼロ推進枠）の融資を受けて下記の事業を実施します。

No	設備の種類	更新する設備、機器、改修工事等の内容 (既存・更新設備の製品名、型番、数量など)	節電・省エネルギーの効果 想定
1			
2			
3			
4			
5			

※ 節電・省エネ効果の算定根拠がわかる書類（仕様書、カタログ等）を添付してください。

※ 他の公的支援制度（補助金等）を併用される場合は、制度融資との併用が可能かどうか補助要綱等でご確認ください。

政策推進資金（CO<sub>2</sub>ネットゼロ推進枠）の融資対象者として認める。

年（ 年） 月 日

商 工 会 議 所 会 頭

商 工 会 会 長

滋賀県中小企業団体中央会会長

## CO<sub>2</sub>排出量削減設備に関する事業計画書

年 月 日

滋 賀 県 知 事

住 所  
組合名または  
企 業 名  
代 表 者 名  
業 種  
電 話

政策推進資金（CO<sub>2</sub>ネットゼロ推進枠）の融資を受けて下記の事業を実施します。

### 1. 借入申込を行う設備投資計画の内容

--

### 2. CO<sub>2</sub>排出量の状況および今後の排出量削減目標（または目標排出量）

現在の状況	t-CO <sub>2</sub> /年			
排出量削減目標 （目標排出量）	目標設定年(度)			
	t-CO <sub>2</sub> /年			
目標設定年度 までの排出量 削減計画	現 在	1 年後	2 年後	3 年後
	t-CO <sub>2</sub> /年	t-CO <sub>2</sub> /年	t-CO <sub>2</sub> /年	t-CO <sub>2</sub> /年

### 3. 上記の排出量削減目標（または目標排出量）を達成するための取組

--

政策推進資金（CO<sub>2</sub>ネットゼロ推進枠）の融資対象者として認める。

年（ 年） 月 日  
商 工 会 議 所 会 頭  
商 工 会 会 長  
滋賀県中小企業団体中央会会長

政策推進資金（がんばる企業応援枠）に関する事業計画書

(あて先)

年 月 日

滋賀県知事

住 所  
組合名または  
企 業 名  
代表者名  
業 種  
電 話

政策推進資金（がんばる企業応援枠）の融資を受けて下記の事業を実施します。

1. 資格要件確認欄

融 資 金 額	信用保証協会付融資申込金額	____, _____ 千円 × 1 / 2 = _____, _____ 千円…①
	プロパー融資申込金額	____, _____ 千円 ≥ ①
融 資 期 間	信用保証協会付融資融資期間	____, _____ か月 × 1 / 2 = _____, _____ か月…②
	プロパー融資申込金額	____, _____ か月 ≥ ②
融 資 利 率	融資利率	_____ % ≤ 1.5%

2. 今回の借入により取り組む事項

3. 今回の借入による効果

売上の増加       利益率の改善       安全性の向上       生産性の向上

4. 3カ年の収支計画

(単位：千円)

	売上高	営業利益	経常利益	当期利益
初年度	千円	千円	千円	千円
2年目	千円	千円	千円	千円
3年目	千円	千円	千円	千円

当金融機関（本・支店）は、滋賀県信用保証協会とともに、本資金を活用して融資対象者の資金繰りを支援します。

金融機関本・支店名  
代表者名

政策推進資金（DX デジタル推進枠）に関する事業計画書

(あて先)

年 月 日

滋 賀 県 知 事

住 所

組合名または

企 業 名

代 表 者 名

業 種

電 話

政策推進資金（DX デジタル推進枠）の融資を受けて下記の事業を実施します。

1. 資金使途・所要資金等の内容

<input type="checkbox"/> 設備資金	<input type="checkbox"/> 運転資金	<input type="checkbox"/> 併用	※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--

DX に関する設備資金の内容	
導入設備	
導入時期	

DX に関する運転資金の内容	
内 容	
支払時期	

2. 本資金を利用した具体的な取組（具体的に記載してください。）

--

### 3. 本資金利用による効果

(例：売上高／顧客数／生産数の増加、作業時間の短縮（効率化）等、  
該当項目について具体的数値目標を記載すること（最低一項目は記載のこと）)

①売上高の増加

現状：( ) 千円 → 本資金利用後：( ) 千円

②顧客数の増加

現状：( ) 千円 → 本資金利用後：( ) 千円

③作業時間の短縮（効率化） 【作業工程名：( )】

現状：( ) 時間／分 → 本資金利用後：( ) 時間／分

④その他（具体的な内容、具体的な数値目標）

当金融機関（本・支店）は、滋賀県信用保証協会とともに、本資金を活用して融資対象者の資金繰りを支援します。

金融機関本・支店名  
代表者名

## 創業計画書

年 月 日

(あて先)  
滋賀県知事  
取扱金融機関の長  
滋賀県信用保証協会理事長

住 所

会社名

申込人 氏名または  
代表者名

開業資金の申込にあたり、下記のとおり創業計画書を提出します。

なお、本記載事項に関し、取扱金融機関および滋賀県信用保証協会が私の取引先その他関係機関等(他の信用保証協会、金融機関等)へ照会・調査をすることについて異議なく同意するとともに、取扱金融機関および滋賀県信用保証協会の調査に協力いたします。

## 【受付機関確認欄】

本計画書が申込人の意思に基づいて正しく記載されていることおよび調査等への同意について次の通り確認しております。

確認年月日	確認時間	確認方法	機関名・確認者
年 月 日	時 分	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他( )	

## 1. 事業概要

開業形態	個人・法人	商号 会社名		(法人設立予定の場合) 資本金 千円
開業(予定)住所	電話 ( )			
開設(予定)年月日	年 月 日	税務署への開業届	提出済 ・ 未提出	
		会社設立登記申請書	提出済 ・ 未提出	
業種		取扱品	仕入先	
従業員数	名			
許認可等 (許認可等取得が必要な場合)	(種類)	(許可・免許・登録・認証の別を記入)	(根拠法)	(取得すべき許可等の根拠法を記入(例)食品衛生法)
事業協力者の住所・ 氏名 ・ 勤務先				

## 2. 事業の着手状況(該当事項に○印を付け、確認書類等を添付して下さい。)

- ア 設備機械器具等発注済である。
- イ 土地・店舗を取得するための頭金等支払済である。
- ウ 土地・店舗を賃借するための権利金・敷金支払済である。
- エ 商品・原材料の仕入を行っている。
- オ 事業に必要な許認可を受けている。
- カ 事業に必要な許認可取得未了(許認可取得見込み(申請状況や取得予定時期等)を具体的に記入してください。)
- ( )
- キ その他(具体的に記入してください)
- ( )

## 3. 運転資金計画

名 称	金 額	積 算 内 訳
商品・材料等の仕入資金	千円	
人 件 費 等		
そ の 他 の 資 金		
計	A 千円	

4. 設備計画

	土地・建物	面積	取得方法	自己・新築 買収・賃貸	取得に要する資金	契約年月日	取得年月日
事業用不動産	土地	m <sup>2</sup>			千円	・	・
	建物					・	・
	計	<b>B (取得に要する資金)</b>					千円
区分	名称	型式・能力	数量	単価	金額	発注先	設置年月日
什器備品等					千円		
	計	<b>C (金額)</b>					千円

5. 今回の資金計画による必要資金合計

A + B + C = D 千円

6. 資金調達計画

事業に充てるための自己資金	預 金			預金以外	
	預け先(金融機関本支店名等)	預金種別	金額	種類	金額
			千円	有価証券	千円
				その他(具体的に)	
	自己資金合計			千円	
借入金等(※)	借入先	年 利	借入額	毎月返済額	借入期間
	今回の借入額		千円	千円	
	借入金等合計			千円	調達資金合計

(※) 今回の資金調達計画の中での借入金等をご記入ください。

7. 収支計画(今後1年間分)

支 出		収 入	
仕 入 高	千円	売 上 高	千円
外 注 工 事		工 賃 収 入	
人 件 費		雑 収 入	
そ の 他 費 用			
利 益			
計		計	



## 創業計画書

滋賀県信用保証協会 御中

令和  
西暦  
(どちらかに○印を付けてください)

〔申込人〕

住 所

会 社 名

氏名または  
代表者名

スタートアップ創出促進保証制度の申込みに  
あたり、以下のとおり創業計画書を提出いたしま  
す。

### 【同意事項】

スタートアップ創出促進保証制度を利用するにあたり、貴協会が以下に掲げる当社※の情報を、以下に掲げる利用目的のために、経済産業省に対して提供することについて同意いたします。  
また、原則として、創業者が会社を設立して3年目、5年目に、中小企業活性化協議会が実施するガバナンス体制の整備に関するチェックを受けることについて同意いたします。  
※会社設立前の創業者が個人で申込みの場合や、分社化を計画している親会社が申込みの場合は、当該情報は情報提供の対象外のため情報提供いたしません。

1.提供する情報	中小企業者の商号、所在地、資本金、会社設立日、申込金融機関、保証申込金額、保証承諾日、保証承諾金額
2.提供先における利用目的	政策効果の検証

### 【確認状況記載欄】

本計画書が申込人の意思に基づいて正しく記載されていること及び情報提供の同意について次の通り確認しております。

確認年月日	確認時間	確認方法(該当する番号にチェック)	金融機関本支店名・確認者
令和 年 月 日	時 分	<input type="checkbox"/> 1電話 <input type="checkbox"/> 2来店面談 <input type="checkbox"/> 3訪問面談 <input type="checkbox"/> 4その他( )	

## 1. 事業概要

会社名(予定含む)			
開業(予定)住所	電話 ( )		
設立登記(法人)	有 ・ 無	設立(予定)年月日	令和 西暦
業 種	資 本 金		[会社設立予定を含む] 円
許 可 等 [許可等取得が必要な場合]	(種類) (許可・免許・登録・認証の別を記入)	(根拠法)	[取得すべき許可等の根拠法を記入(例)食品衛生法]
従業員数	名	取 扱 品	仕 入 先
開業動機・目的			
開業に必要な知識、技術、ノウハウの習得			
[会社設立予定を含む] 出 資 者 ・ 出 資 額			
事業協力者の住所・氏名・勤務先			





# 開業資金チェックリスト

年 月 日

(あて先)  
 滋賀県知事  
 取扱金融機関の長  
 滋賀県信用保証協会理事長

受付機関名

(担当者名)

(電話番号)

申込人 \_\_\_\_\_ 様 の本資金に係る融資申込について、「創業計画書」等の融資審査の結果、融資することを適当と認めます。

受付機関所見欄	申込人の総評、計画の妥当性、事業の見通し、取引経緯、今後の支援方針等を具体的に記載してください。
---------	--

## 1. 開業資金の融資対象者の要件(創業者区分)

次の①～⑧のいずれかに該当すること

<b>開業前</b>	
個人の場合は創業1か月前、法人の場合は創業2か月前から利用可能（貸付実行日基準） ただし、認定特定創業支援等事業の支援を受けた個人は6か月前から利用可能	
	①個人で創業予定（申込前6か月以内に事業を営んでいない）
	②個人で会社を設立予定（申込前6か月以内に事業を営んでいない）
	③会社が会社設立予定（親会社は県内で事業を営む中小企業）
<b>開業後(開業後5年未満)</b>	
個人の場合開業届の提出後、法人の場合設立後5年未満まで利用可能（貸付実行日基準）	
	④個人で創業し、5年未満（開業届の提出以前6か月以内に事業を営んでいない）
	⑤個人で会社を設立し、創業後5年未満（法人の設立以前6か月以内に事業を営んでいない）
	⑥会社が会社を設立し、営業中（親会社は県内で事業を営む中小企業で現在も事業継続している）
	⑦個人で創業した後法人成りし、創業後通算5年未満 （個人での開業届の提出前6か月以内に事業を営んでいないもの）
	⑧個人で医業を主たる事業とする法人またはNPO法人を設立し、設立後5年未満であるもの （法人設立前6か月以内に事業を営んでいないもの）

## 2. 創業枠、創業サポート枠、女性創業枠の要件

<b>(1) 創業枠の対象者</b>	
	創業サポート枠、女性創業枠の対象とならないもの
<b>(2) 創業サポート枠の対象者</b>	
次の(ア)～(エ)のいずれかに該当すること	
	(ア) 認定特定創業支援等事業の支援を受けた者 （このうち「1. 開業資金の融資対象者の要件(創業者区分)」(以下「創業者区分」という)の①または②に該当する場合は、創業6か月前から利用可能) （また、このうち創業者区分①～⑦のいずれかに該当する場合は、融資限度額3,000万円）
	(イ) 県内インキュベーション施設の入居者(創業準備オフィスについては退去後5年まで可)
	(ウ) その他県が定める創業支援策の利用者
	(エ) 商工会議所・商工会・産業支援プラザの経営支援を受けた者
	①経営、②財務、③人材育成、④販売の方法の4項目について支援を受けていること

<b>(3) 女性創業枠の対象者</b>	
次の(a)～(e)すべてに該当すること	
(a)	創業者区分の①、②、④、⑤、⑦のいずれかに該当すること
(b)	融資希望額が1,000万円以内であること
(c)	申込者（会社の場合は代表者）が女性であること ⇒身分証明書等で確認 □パスポート □健康保険証 □住民票 □その他（ ）
(d)	申込者（会社の場合は代表者）が実質的な経営者であること ⇒面談により事業計画の立案・遂行において継続的に意思決定を行う権限および能力を有することを確認
(e)	認定経営革新等支援機関の支援を受けていること

### 3. 創業計画の内容

事業所の所在地	滋賀県下	申込人の現住所	滋賀県下 その他（ ）
業種		事業上の許認可	不要 許可取得済 許可申請中（取得確実なもの）

### 4. 創業準備の着手状況

		受付機関確認欄	
		チェック欄	備考欄
①	役員、従業員含め、相応の人員は確保されているか	確保済（ 名） 不足 本人・家族のみで可	
②	事業所・店舗、工場等は確保されているか	有 自宅で営業	
③	税務署への開業届または会社設立登記申請書は提出しているか	提出済 未提出	
④	創業者の経歴（過去の事業経験、実績等）	有（ 年 月） 無	
⑤	取得済あるいは申請中の特許権や実用新案権の保有の有無	有 無	

### 5. 創業者の状況・事業計画の妥当性

		受付機関確認欄	
		チェック欄	備考欄
①	創業者が属する業界や影響を受ける業界を的確に把握しているか	している していない	
②	事業基盤はできているか(ノウハウ、支援者、取引先、事務所の有無)	できている 未整備	
③	今後の事業方針、戦略、施策は具体的に事業計画に無理はないか	妥当 不確実性が高い	
④	業界での経験は豊富か、また、専門的な知識、技術を有しているか	豊富・専門知識等有 未熟・無	
⑤	経営能力、マーケティング力を有した経営者か	有 無	
⑥	環境認識、リスク認識は妥当か、対応策は持っているか	妥当・対応策有 対応策無	
⑦	創業者の人柄、風評等、経営者としての資質に問題はないか	問題なし 懸念あり	
⑧	経営理念、方針は明確で妥当なものか	妥当 妥当でない	

## 6. 販売・仕入先

		受付機関確認欄	
		チェック欄	備考欄
①	販売先・仕入先ルートを把握し、確保できているか	できている ..... 不十分	
②	生産または販売における業務提携先、営業協力先等の有無	有 ..... 無	

## 7. 創業資金計画と調達計画

		受付機関確認欄	
		チェック欄	備考欄
①	当初運転資金計画に無理はないか	妥当 ..... 不確実性が高い	
②	当初運転資金計画と収支計画、販売・仕入計画との矛盾はないか	なし ..... あり	
③	当初設備計画において、費用対効果は見合っているか、無駄な設備投資はないか	妥当 ..... 過大設備 ..... 過小設備	
④	当初資金調達計画は妥当か	妥当 ..... 過大借入 ..... 不確実性が高い	

## 8. 収支計画

		受付機関確認欄	
		チェック欄	備考欄
①	期間損益の状況は、どのようになっているか	利益見込 ..... 赤字見込 ..... 収支均衡	
②	季節性等特徴はあるか	有 ( ..... ) ..... 無	
③	全体的に収支計画に無理はなく、過度に楽観的ではないか	妥当 ..... 楽観的様相が強い	
④	見込み通りにならなかった場合も想定しているか	している ..... していない	
⑤	業界や市場の動向、外部環境、消費動向等把握しているか	している ..... していない	
⑥	競合他社の存在について会社名、競合する内容、シェア、強みと弱み等詳細を把握しているか	している ..... していない	
⑦	今後新たに他者が参入する等、競争激化の可能性はあるか	有 ..... 無	

## 9. その他

		受付機関確認欄	
		チェック欄	備考欄
①	公序良俗に反するもの、または公序良俗に反する行為のために営業としてサービスの提供を行うものではないか	公序良俗に反しない ..... 公序良俗に反する	
②	一時的または投機的なものではないか	ない ..... ある	
③	暴力的不法行為者等の第三者が介在していないか	介在していない ..... 介在している	
④	事業の開廃業を繰り返していないか	繰り返していない ..... 繰り返している	
⑤	滋賀県信用保証協会（他協会含む）の求償権先および求償権関連先ではないか	ない ..... ある	
⑥	申込人の借入金について延滞等債務不履行、または返済猶予を受けているもの（金利のみの返済または借入残高から見て極端な少額返済で、実質的に返済猶予されているものを含む）ではないか	ない ..... ある	

## 開業資金（創業サポート枠）に関する証明（申請）書

年 月 日

(あて先)  
(県創業支援事業担当課長)

住所  
氏名

開業資金（創業サポート枠）の融資申込にあたり、融資対象者であることについて証明を受けたいので、下記のとおり申請します。

### 記

#### 1. 支援を受けた県の創業支援事業（創業サポート枠の対象となる事業）

創業支援事業の名称	
受講した期間等	

#### 2. 創業計画の概要

名称・商号			
所在地 (開業予定地)			
開業(予定)年月日	年	月	日
業種		従業員数	人
事業内容			
開業資金 申込予定額	千円		

.....  
(証明欄)

上記の者が「開業資金（創業サポート枠）」の対象要件である上記事業の支援を受けた者であることを証明します。

年 月 日

(県創業支援事業担当課長)

## 開業資金(創業サポート枠)に関する証明(申請)書

年 月 日

(あて先)  
(支援機関の長)

住所  
氏名

開業資金(創業サポート枠)の融資申込にあたり、貴機関の支援を受けて創業することについて、証明を受けたいので申請します。

記

### 創業計画の概要

名称・商号			
所在地 (開業予定地)			
開業(予定)年月日	年	月	日
業種		従業員数	人
事業内容			
開業資金 申込予定額	千円		

### (支援機関証明欄)

支援機関(商工会議所、商工会、産業支援プラザ)による支援内容(実施済のもの)

- ①経営(内容: )  
②財務(内容: )  
③人材育成(内容: )  
④販売の方法(内容: )  
⑤その他(内容: )

※外部のセミナー等についても修了が確認できれば含めることができます。

### 今後の支援予定

--

上記のとおり、申請者の創業を支援したことを証明します。

年 月 日

住 所  
名 称  
代表者  
担当者  
連絡先 T E L

## 開業資金（女性創業枠）に関する証明（申請）書

年 月 日

(あて先)  
認定経営革新等支援機関の長

住所  
氏名

開業資金（女性創業枠）の融資申込にあたり、認定経営革新等支援機関の支援を受けて創業することについて、証明を受けたいので申請します。

記

### 創業計画の概要

名称・商号			
所在地 (開業予定地)			
開業(予定)年月日	年	月	日
業種		従業員数	人
事業内容			
開業資金 申込予定額	千円		

(認定経営革新等支援機関証明欄)

認定経営革新等支援機関による支援内容（実施済のものも含めて記載してください）

--

上記のとおり、申請者の創業を支援することを証明します。

年 月 日

住 所  
名 称  
代表者  
担当者  
連絡先TEL

## 緊急経済対策資金に関する申込要件確認書

年 月 日

(あて先)  
滋賀県知事  
取扱金融機関の長  
滋賀県信用保証協会理事長

住 所  
組合名または  
企 業 名  
代 表 者 名  
業 種

下記のとおり売上高等が減少しているのを、その確認を申請します。

### 記

1. 最近1か月（ 年 月～ 月）の売上高の減少率

項 目	最近1か月の 売上高(ア)	前年同月、前々年同月、3 年前同月の売上高(イ)	(ウ) (ア) - (イ) / (イ) × 100 = (ウ) ≤ ▲ 5 %
売上高	千円	千円	%

2. 直近決算期における売上総利益または営業利益の減少率

① 売上総利益の減少率

項 目	直近決算期における 売上総利益(エ)	前年、前々年、3年前の 売上総利益(オ)	(カ) (エ) - (オ) / (オ) × 100 = (カ) ≤ ▲ 5 %
売上総利益	千円	千円	%

② 営業利益の減少率

項 目	直近決算期における 営業利益(キ)	前年、前々年、3年前の営 業利益(ク)	(ケ) (キ) - (ク) / (ク) × 100 = (ケ) ≤ ▲ 5 %
営業利益	円	円	%

※上記①②について、赤字である場合には、(カ) = (オ) - (エ) / (オ) × 100、  
(ケ) = (ク) - (キ) / (ク) × 100 でそれぞれ計算する。

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

商 工 会 議 所 会 頭  
商 工 会 会 長  
滋賀県中小企業団体中央会会長

【本様式は信用保証協会で原本を保管すること】

### 借換に関する事業計画書

年 月 日

(あて先)  
滋賀県知事

住 所  
企業名

#### 1. 借入申込の内容

①融資対象既往借入金の状況						
金融機関名	借入日	当初借入額	現在残高	月返済額	最終期日	
	年 月 日	千円	千円	千円	年 月 日	
	年 月 日	千円	千円	千円	年 月 日	
	年 月 日	千円	千円	千円	年 月 日	
	年 月 日	千円	千円	千円	年 月 日	
	年 月 日	千円	千円	千円	年 月 日	
	年 月 日	千円	千円	千円	年 月 日	
		(A)	千円	(C)	千円	
②増額借入れ希望額		(B)		(D)	回返済	
③借入申込額 (①と②の合計)		(A+B)		(E)	年 月 日	

#### 2. 今回の借入による効果

1. 新規借入を伴わない場合 (同額借換)	
(C) - (E) =	千円 (F) (=毎月の返却負担軽減効果)
(F) × 12 =	千円 (G) (=年間の返却負担軽減効果)
2. 新規借入を伴う場合	
(C) + (D) =	千円 (H) (=新規借入のみをした場合の毎月返済額)
(H) - (E) =	千円 (I) (=毎月の返済負担軽減効果)
(I) × 12 =	千円 (J) (=年間の返却負担軽減効果)

#### 3. 今後計画的に取り組む事項 (次の事項の内該当するもの○で囲み、具体的に記載して下さい)

1. 売上・受注の増加を図る	2. 収益性の向上を図る	3. その他

#### 4. 経営の実績および見込み

(単位：千円)

	売上高	営業利益	経常利益	当期利益	借入金返済額
前年度実績 年 月期					
今年度見込み 年 月期					
翌年度見込み 年 月期					

- ・ 本様式は緊急経済対策資金（借換枠）を申し込む際に使用してください。
- ・ 借換保証を申し込む際に滋賀県信用保証協会に提出する事業計画書を兼ねます。

## 緊急経済対策資金に関する申込要件確認書

年 月 日

(あて先)  
滋賀県知事  
取扱金融機関の長  
滋賀県信用保証協会理事長

住 所  
組合名または  
企 業 名  
代 表 者 名  
業 種

下記のとおり円高の影響により、売上高が減少しているため、その確認を申請します。

記

### 1. 最近1か月の売上高の減少率

減少率 \_\_\_\_\_ % (実績) (算式:  $\frac{B-A}{B} \times 100$ )

A: 最近1か月 ( 年 月 ) の売上高 \_\_\_\_\_ 円

B: Aの期間に対応する前年同期間の売上高 \_\_\_\_\_ 円

### 2. 最近1か月の実績とその後2か月間を含む3か月間の見込み売上高の減少率

減少率 \_\_\_\_\_ % (実績見込) (算式:  $\frac{(B+D)-(A+C)}{(B+D)} \times 100$ )

C: Aの期間後2か月間 ( 年 月 ~ 年 月 ) の見込み売上高 \_\_\_\_\_ 円

D: Cの期間に対応する前年同期間の売上高 \_\_\_\_\_ 円

売上高減少の理由 (円高の影響) ※別紙でも可。

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

商 工 会 議 所 会 頭  
商 工 会 会 長  
滋賀県中小企業団体中央会会長

## 緊急経済対策資金に関する申込要件確認書

年 月 日

滋賀県知事

取扱金融機関の長

滋賀県信用保証協会理事長

住 所

組合名または企業名

代表者名

業 種

下記のとおり、円安の影響により、原油等主要な原材料の価格が著しく上昇しているにもかかわらず、製品等価格の引上げが著しく困難であるため、経営の安定に支障が生じているので、その確認を申請します。

記

## ①原油または原材料（以下、「原油等」という）の仕入れ単価の上昇（注1）

$$\frac{E}{e} \times 100 - 100 \quad \text{上昇率} \quad \underline{\hspace{2cm}} \quad \%$$

E：原油等の最近1か月間における平均仕入れ単価 円（注3）e：Eの期間に対応する前年1か月間の平均仕入れ単価 円（注3）

## ②原油等が売上原価に占める割合（注1）

$$\frac{S}{C} \times 100 \quad \text{依存率} \quad \underline{\hspace{2cm}} \quad \%$$

C：申込時点における最新の売上原価 円（注3）S：Cの売上原価に対応する原油等の仕入価格 円（注3）

## ③製品等価格への転嫁の状況（注2）

$$\frac{A}{B} - \frac{a}{b} = P \quad \text{P} = \underline{\hspace{2cm}}$$

A：申込時点における最近3か月間の原油等の仕入価格 円（注3）a：Aの期間に対応する前年3か月間の原油等の仕入価格 円（注3）B：申込時点における最近3か月間の平均売上高 円（注3）b：Bの期間に対応する前年3か月間の平均売上高 円（注3）

(注1) 上昇率および依存率が20%以上となっていること。

(注2) P&gt;0となっていること。

(注3) 申請者全体の値を記載。

## ④円安によって高騰している原材料の種類および製品等価格に転嫁できない理由（別紙でも可）

[ ]

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

商 工 会 議 所 会  
商 工 会 会 長  
滋賀県中小企業団体中央会会長

