

事業内容等確認書

※本書面は2頁ございます

※ご代表者様の 自筆 でご記入ください		作成・記載日：西暦 20 年 月 日	
フリガナ		フリガナ	
法人名		代表者氏名（ 自署 ） （保証人予定者）	
会社住所		会社 T E L	（ ）

1、事業等計画書

事業の現状と見通し	【事業やご販売の内容をご記入ください】					
	当期の見通し（該当番号を○で囲んでください）		１．前期並み		２．前期より上向き	３．その他
	今後の見通し					(記載例) 受注の増加により、売上げの増加を見込む。
資金計画	※「資金使途」、「返済原資」それぞれ 該当する全ての番号を○で囲んでください					
	資 金 使 途			返 済 原 資		
	１、緊急時の資金確保（枠登録のみ） ２、商品・材料仕入資金			１、売上金		
	３、季節性資金（賞与・納税等） ４、経費支払資金			２、事業より生ずる利益		
	５、売上回収遅延に伴うつなぎ資金 ６、外注費支払資金			３、その他		
	７、設備資金（具体的に _____ ）			_____ （具体的に _____ ）		
	８、その他（具体的に _____ ）			_____		
収支の見通し	項目		当期（決算見込額）		来期（決算見込額）	
	① 売 上 高		万円		万円	
	② 売上総利益		万円		万円	
	③ 営 業 利 益		万円		万円	
	④ 経 常 利 益		万円		万円	
資金調達の予定 <input type="checkbox"/> 無し （右欄記入不要） <input type="checkbox"/> 有り （右欄へ記入）		※金融機関からの新たな借入の予定（ <input type="checkbox"/> 内にレ点でチェックをしてください）				
		金融機関名	区分詳細（運転・設備等）	当期（見込）	来期（見込）	
				万円	万円	
				万円	万円	

2、事業及び代表者様（連帯保証人予定者）について

事業について	従業員数	人	現代表者の就任年月	(西暦)	年	月
代表者様について	自宅同居人数	人	自宅入居年月	(西暦)	年	月
	自宅住居	自己所有（住宅ローン：月 万円） ・ 家族所有（住宅ローン：月 万円） 賃貸（家賃：月 万円） ・ その他（ ）				
【月次収入状況】	当該法人からの役員報酬	(月額)	万円	その他収入	(月額)	万円
【保有資産状況】	預貯金・有価証券		万円	所有不動産時価		万円

3、お借入状況

法人借入状況	件数	残高	毎月返済額	代表者様 借入状況	件数	残高	毎月返済額
	件	万円	万円		件	万円	万円

※次頁の 4～6 についてもご記入ください

※前頁に記載の法人についてご記入ください。

4、実質的支配者について※犯罪収益移転防止法に係る申告事項

実質的支配者①				
氏名	フリガナ	生年月日	昭和 / 平成 年 月 日	
住所				
法人との関係 ※該当する項目のいずれかに ✓をしてください	<input type="checkbox"/> 50%超の議決権・配当（直接・間接を含む）を保有 ※上記項目に「✓」をされた方は、実質的支配者②・③のご記入は不要です <input type="checkbox"/> 25%超の議決権・配当（直接・間接を含む）を保有 <input type="checkbox"/> 支配的影響力を有する者（大口債権者、大口取引先、創業者） <input type="checkbox"/> 上記以外の代表者（業務執行者） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
実質的支配者②				
氏名	フリガナ	生年月日	昭和 / 平成 年 月 日	
住所				
法人との関係 ※該当する項目のいずれかに ✓をしてください	<input type="checkbox"/> 25%超の議決権・配当（直接・間接を含む）を保有 <input type="checkbox"/> 支配的影響力を有する者（大口債権者、大口取引先、創業者） <input type="checkbox"/> 上記以外の代表者（業務執行者） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
実質的支配者③				
氏名	フリガナ	生年月日	昭和 / 平成 年 月 日	
住所				
法人との関係 ※該当する項目のいずれかに ✓をしてください	<input type="checkbox"/> 25%超の議決権・配当（直接・間接を含む）を保有 <input type="checkbox"/> 支配的影響力を有する者（大口債権者、大口取引先、創業者） <input type="checkbox"/> 上記以外の代表者（業務執行者） <input type="checkbox"/> その他（ ）			

5、外国政府等において重要な地位を占める方について※犯罪収益移転防止法に係る申告事項

※該当する項目の□内にレ点でチェックをしてください	
法人の代表取締役（連帯保証人予定者）、法人の実質的支配者、または それらのご家族が外国政府等において重要な地位を占める	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当（別途確認事項がございます）

6、役員について

実質的支配者に該当しない役員（商業登記簿謄本に現在登記されている役員の方全て）				
役員 役職名：	氏名	フリガナ	生年月日	昭和 / 平成 年 月 日
住所				
役員 役職名：	氏名	フリガナ	生年月日	昭和 / 平成 年 月 日
住所				
役員 役職名：	氏名	フリガナ	生年月日	昭和 / 平成 年 月 日
住所				
役員 役職名：	氏名	フリガナ	生年月日	昭和 / 平成 年 月 日
住所				

※ご記入事項に変更があった場合は速やかにお申し出ください。

【弊社使用欄】

（ 検 印 ）