

# 新型コロナウイルス感染症特例リスケジュール相談申込書

相談は、【事前予約制】となっています。以下の要領にて必ず事前に予約をお取りください。

ご相談を希望される方は、再生支援協議会HP内の特例リスケの概要（別紙）をご理解頂いた上で、本申込書を印刷頂き、以下に必要事項をご記入の上、切り取らずにFAXでお送り下さい。受信確認後、できるだけ速やかに相談日調整のため電話にてご連絡します。

※FAX 到着が夜間や休日等の場合は、当方からの電話が翌日 or 翌週となることがあります。ご了承下さい。

<送信先> FAX: 06-6944-5346

No. \_\_\_\_\_

受付日：令和 年 月 日

面談日：令和 年 月 日

当社（私）は、別紙「新型コロナウイルス感染症特例リスケジュールの概要」の記載事項を理解した上で、本制度の相談を申し込みます。

※以下をすべてご記入下さい。

フリガナ 貴社名			年 商	万円
資本金	万円		従業員数	人
業種・ 事業内容				
郵便番号	〒	住所		
部課・役職			フリガナ 氏名	(年齢) 歳
T E L			F A X	

※ご記入頂いた情報は、本相談に関する各種ご連絡に利用するほか、当事業の委託元である近畿経済産業局・中小企業庁、及び連携機関である中小企業再生支援全国本部に開示します。

★相談時の参考とするため、以下の簡単なアンケートにご回答ください。（記入 or レ点）

Q1) 現在、何行の金融機関から借入れしていますか。 → \_\_\_\_\_ 行

Q2) 現在、リスケジュール（返済額の軽減措置）を受けていますか。 →  はい  いいえ

Q3) メインバンクはどちらですか。 → \_\_\_\_\_

Q4) 過去、再生支援協議会の支援を受けたことがありますか。 →  はい  いいえ

あるいは現在、支援を受けている途中ですか。 →  はい  いいえ

Q5) 最近1ヶ月の売上は、前3年のいずれかの年の同期と比較して何%減少していますか。

→ \_\_\_\_\_ %

Q6) 現在の状況が続いた場合、資金繰りはあと何ヶ月程度持ちそうですか。 → \_\_\_\_\_ ヶ月

Q7) 現在、新規融資の申込をされていますか。 →  はい  いいえ

Q8) Q7で「はい」と答えた方へ。それはどちらの金融機関ですか。 → \_\_\_\_\_

※紹介機関名 ( \_\_\_\_\_ )