（参考様式第１号）

令和　　年　　月　　日

株式会社日本政策金融公庫　　御中

住　　　　所

商号又は名称

ゴム印又は代表者の自署

代表者名

新型コロナウイルス感染症対策挑戦支援資本強化計画書

１．新型コロナウイルス感染症の影響

|  |
| --- |
|  |

２．新型コロナウイルス感染症の影響を踏まえた今後の事業見通し

|  |
| --- |
|  |

３．必要資金と調達先（事業の継続・発展を図るための必要資金（※協調支援予定含む））

|  |  |
| --- | --- |
| 資　金　使　途 | 資 金 調 達 |
|  |  |

（※）融資決定前及び融資後１年以内に状況確認のため公庫から記載された取引金融機関等に連絡させて頂くことがありますので、取引金融機関等に事前にご了解を得ておいてください。

●　認定経営革新等支援機関の支援を受けて本計画を策定した場合は、項番１～３は事業者が記入し、項番４～６は、認定経営革新等支援機関が記載してください。

なお、認定経営革新等支援機関の支援を受けない場合は、項番４～６の記載は不要です。

４．認定経営革新等支援機関が実施した支援内容

|  |  |
| --- | --- |
| 時　期 | 支援内容 |
|  |  |

５．認定経営革新等支援機関の本計画に関する評価・所見等

|  |
| --- |
|  |

６．認定経営革新等支援機関連絡先

電話番号

住　所

機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名）

（3.4）

認定支援機関のゴム印