

税理士連携短期継続保証に係る推薦書兼決算概要報告書

御中

(※取扱金融機関名をご記入ください)

福井県信用保証協会 御中

私（当法人）は、下記の月次で管理をしている顧問先の決算書作成について、適正な会計処理であることを確認するとともに、「税理士連携短期継続保証」の利用について推薦いたします。なお、本保証の利用に当たっては、顧問先の事業の改善・発展のために取扱金融機関及び福井県信用保証協会と連携して経営支援に取り組めます。

また、記載した内容について、中小企業庁、金融庁、関係地方公共団体、信用保証協会、全国信用保証協会連合会、日本政策金融公庫（信用保険部門）に提供されることにつき同意いたします。

【税理士または税理士法人】

住 所

氏 名 _____ 印 _____

北陸税理士会 _____ 支部

税理士登録番号 第 _____ 号

電話番号 _____ (_____) _____

1 顧問先

住 所 法人・代表者名	
----------------	--

2 本保証導入の効果及び今後の見通し（借換（継続）の場合は、記入不要）

--

3 申込回数 初回・更新（1・2・3・4）回目

※今回の申込が該当する回数を○で囲んで下さい。

4 決算関係事項（借換（継続）の場合のみ記入）

- 前期決算の業績に著変なく、特記事項はありません。
- 前期決算における業績の特記事項は、以下のとおりです。

--

(注1) 前期決算の業績に著変がある場合は、経営改善計画書を提出していただく場合があります。

(注2) 記載内容が不十分な場合は、追加して説明書を提出していただく場合があります。

5 保証料割引事項

認定経営革新等支援機関	認定あり ・ 認定なし
-------------	-------------

(注) 「認定あり」の場合は認定通知書(A4サイズ)の写しを添付してください。