　　年　　月　　日

決算概要報告書

（金融機関名）

　　　　 　　　　　 御中

佐賀県信用保証協会　御中

私（当法人）は、『税理士連携保証「ＴＡＧ」』を申込むにあたり、前期決算の概要について決算書を添えて以下のとおり報告いたします。

（申込人）

住　所

氏　名

１．初回　・　更新（ １ ・ ２ ・ ３ ・ ４ ）回目

※今回の申込が該当する回数を○で囲んでください。

２．前期決算（　　　　年　　月期）における業績の概要は、以下の通りです。

|  |
| --- |
| ※必ずご記入ください。 |

※更新時において、本保証の対象要件（法人：経常利益を計上、個人：青色申告特別控除前所得金額２００万円以上）を満たさない場合は、その要因・改善策についても記載してください。

※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。

【顧問税理士等】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 税理士又は  税理士法人 | 住　所 |  | |
| 氏　名 | ㊞ | |
| 電話番号 | 担当者名 | （　　　　）　　　　- |  |
| 税理士登録番号  （法人の場合、法人の番号） | | 税理士会　　　　　　　　支部  登録番号　第　　　　　　　　　　　　　　号 | |
| 認定経営革新等支援機関（※） | | 認定あり　・　認定なし | |
| 認定有効期限 | | 年　　　月　　　日 | |

※認定経営革新等支援機関の申請中の場合はその旨を余白にご記入ください。