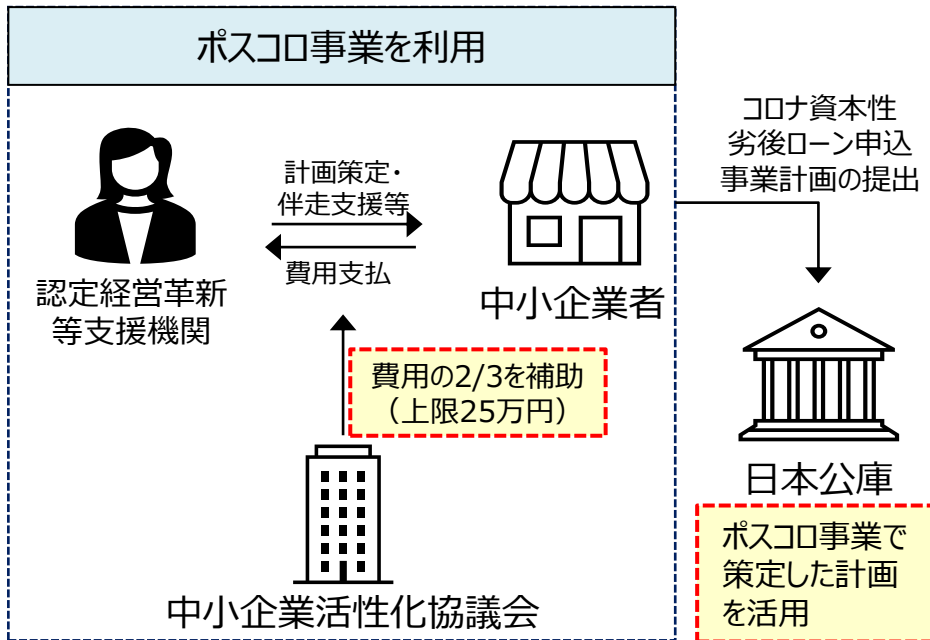


# 早期経営改善計画策定支援事業を利用した 日本公庫のコロナ資本性劣後ローン申込時の計画策定支援

- 再生支援の一ツールとしても、小規模事業者を含めた資本性ローンの活用が期待されているところ、日本公庫のコロナ資本性劣後ローン（※1）の申込に必要な事業計画の策定が困難な事業者に対し、早期経営改善計画策定支援事業（ポスコ事業）を利用した計画作成が利用可能（民間金融機関の協調融資を伴わない場合）とすることで、**事業者の負担を抑えつつ計画の質向上**を図り、利用の促進を目指す（※2）

## 利用イメージ



## コロナ資本性劣後ローン 申込時の計画に必要な主な項目

- 必要資金と調達先  
（業績や資金計画・資金繰表等と合わせて整理）  
※ポスコ事業では金融支援を必須としていない点は相違
- 事業見通しに係る課題、改善に向けた行動計画  
（「ビジネスモデル俯瞰図」、「アクションプラン」等と合わせて整理）  
⇒コロナ資本性劣後ローンでは、**新型コロナウイルス感染症の影響を受けていることが必須で、コロナの影響を踏まえた今後の事業見通しの記載も必要**
- 当初3年間および最終目標年度の収支計画（前期実績及び今期見込を含む）、借入調達計画  
※ポスコ事業で必須としている計画期間は**当初1年間のみ**

（注1）赤字はポスコ事業で求める最低限の範囲に加えて対応が必要な項目

（注2）上記以外の必要記載項目については、「【参考】日本公庫のコロナ資本性劣後ローン申込時の事業計画様式」をご参照ください。

（※1）コロナ資本性劣後ローン以外の、資本性ローンについては対象外です。

（※2）日本公庫による審査の結果、ポスコ事業の利用有無にかかわらず、ご希望に添えない場合がございます。

# 【参考】日本公庫のコロナ資本性劣後ローン申込時の事業計画様式

令和 年 月 日

株式会社 日本政策金融公庫 御中

ご署名またはゴム印（社判）を押し印ください。

住 所  
商号又は名称  
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特別貸付 事業計画書

### 1 事業の概要、商品、サービスの特性

### 2 新型コロナウイルス感染症の影響

### 3 新型コロナウイルス感染症の影響を踏まえた今後の見込み

### 4 事業の継続・発展を図るために必要な資金

必要資金		金額	調達の方法	金額
運転資金	経費支払資金など (内訳) 人件費 その他経費 ソフトウェア開発に伴う外注費		自己資金 日本政策金融公庫 国民生活事業からの借入 民間金融機関からの借入 金融機関名： 担当名称： 支店内容： 支店時期：	
	店舗改装、ソフトウェア購入など (内訳)		ベンチャーキャピタル等からの出資 出資先名： 担当名称： 支店内容： 支店時期：	
合 計			合 計	

※融資決定前および融資後1年以内に状況確認のため公庫から協議支援予定先に連絡させていただくことがありますので、支援機関に事前にご了承を仰いでください。

### 5 業績推移と今後の計画

(単位：万円)

	前期実績	今期見込	計画1期目	計画2期目	計画3期目	最終目標
	期	期	期	期	期	期
売上高						
売上原価						
うち減価償却費						
売上高総利益						
販売管理費						
人件費						
うち役員報酬						
減価償却費						
営業利益						
営業外収益						
営業外費用						
経常利益						
特別損益						
法人税等						
当期利益						
前期累計利益	—					
次期累計利益						
総資産						
総負債						
自己資本						

### 6 借入金・社債の期末残高推移 (※協議支援予定を含む。)

(単位：万円)

	前期実績	今期見込	計画1期目	計画2期目	計画3期目	最終目標
	期	期	期	期	期	期
既借入金						
小計						
社債						
新規借入金						
合計						

＜認定支援機関による支援を受けて事業計画書を策定する方は、同意事項を確認のうえ、項目7および項目8についてご記載ください。＞

【お客さまの情報の利用に関する同意】  
 ご提供いただきましたお客さまの情報は、今後ご提供いただきます下記のお客さまの情報につきましては、本制度の利用期間中、本制度を適切かつ円滑に履行するために株式会社日本政策金融公庫と認定経営革新等支援機関との間において情報交換することを目的として、利用します。  
 (1) 実業・負債等対象に関する情報、本事業計画書および付属書面等本事業計画を作成するにあたり提出する書面に記載のすべての情報  
 (2) その他本融資制度の運用に必要な情報

上記のお客さまの情報の利用目的を確認し、利用することに同意します。

### 7 認定支援機関の所見等

＜本計画の評価＞

### 8 認定支援機関連絡先

ご署名またはゴム印（社判）を押し印ください。

電話番号 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

機関名 \_\_\_\_\_ (担当者名) \_\_\_\_\_

(令和3年3月)

(注) 上記は、日本公庫国民生活事業の様式

(出典：日本政策金融公庫HP)