



給与保護プログラム  
借入人申請フォーム

OMB Control No.: 3245-0407  
Expiration Date: 09/30/2020

<b>選択:</b> <input type="checkbox"/> 個人事業者 <input type="checkbox"/> パートナーシップ <input type="checkbox"/> C-Corp <input type="checkbox"/> S-Corp <input type="checkbox"/> LLC <input type="checkbox"/> 独立請負業者 <input type="checkbox"/> 対象となる自営業者 <input type="checkbox"/> 501c(3)非営利団体 <input type="checkbox"/> 501c(19) 退役軍人組織 <input type="checkbox"/> 部族ビジネス (中小企業法 sec. 31 (b) (c)) <input type="checkbox"/> その他	<b>DBAまたは該当する場合は商標名</b>	
<b>法人名(米国)</b>		
<b>職場の住所</b>		<b>ビジネスTIN (EIN, SSN)</b>
		( ) -
		<b>担当者</b>
		<b>電子メールアドレス</b>

月間平均給与:	\$	x 2.5 + EIDL、 前払い (該当する場合) が要求額となる:	\$	従業員数:	
ローン目的 (複数選択): <input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 賃貸/住宅ローン金利 <input type="checkbox"/> 光熱費 <input type="checkbox"/> その他 (説明) _____					

申請者の所有権

申請者の持分の20%以上の所有者をすべてリストします。必要に応じて別紙を添付してください。

所有者名	役職	所有権%	TIN (EIN, SSN)	住所

下記①、②のいずれかが「はい」の場合、融資は承認されません。

質問	はい	いいえ
1. 申請者または申請者の所有者は現在、連邦の部門または機関から停止、除外、除外の提案、不適格と宣言されているかこの取引への参加から任意に除外された、または現在倒産協議中ですか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 申請者、申請者の所有者、または彼らのいずれかが所有または管理しているビジネスが、SBAまたはその他の連邦政府機関からの保証付きローンを、現在滞納しているか、過去7年間に債務不履行となった事により政府に損失をもたらしましたか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 申請者または申請者の所有者は他の事業の所有者であるか、または他の企業と共通の管理権を持っていますか？ はいの場合は、そのビジネスをすべてリストし、補遺 (“Addendum”) Aとして識別される別のシートを提出する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 申請者は、2020年1月31日から2020年4月3日の間にSBA経済的傷害災害ローンを受け取りましたか？そうであれば、補遺 (“Addendum”) Bとして識別される別のシートに詳細を提供する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(5) または (6) の質問に「はい」と答えた場合、ローンは承認されません。

質問	はい	いいえ
5. 申請者 (個人の場合) または申請者の所有権の20%以上を所有する個人で、起訴、犯罪情報、罪状認否、または正式な公訴がどこかの管轄区域であるか、あるいは現在入獄されていたり、保護観察または仮釈放されているか？ 質問5への回答を確認するために、ここにイニシャルを→ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 過去5年以内に、重罪の場合、申請者 (個人の場合) または申請者の所有者は1) 有罪判決を受けました; 2) 有罪を認めた; 3) 不抗争の答弁を申し立てた; 4) 公判前ダイバージョンに置かれた; または5) 仮釈放または保護観察 (判決前の保護観察を含む) に該当しますか？ 質問6への回答を確認するために、ここにイニシャルを→ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 上記の応募者の給与計算に含まれる申請者のすべての従業員の居住地は全て米国ですか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 申請者は、SBAのフランチャイズディレクトリに記載されているフランチャイズですか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## 給与保護プログラム 借入人申請フォーム

以下に署名することにより、下記の表明、承認、および認定を行います

### 認定と承認

私は保証します:

- 私は、このフォームに含まれる法律で定められている文書や大統領令などを読み理解しました。
- 申請者は、この申請が提出された時点で有効な規則に基づいてローンを受け取る資格があります。コロナウイルスの 部署A、タイトルIに基づく給与保護プログラムを実施する中小企業局 (SBA) 援助、救済、および経済的安全保障法 (CARES法) (給与保護プログラム規則)。
- 申請者は、(1) 独立した請負業者、資格のある自営業者、または個人事業者であるか、(2) 500人以上の従業員の雇用をしていないか、または該当する場合はSBAの13CFR 121.201が申請者の業界サイズ標準を確立した従業員数。
- 私は、該当する場合はいつでも、この形式の公民権およびその他の制限を遵守します。
- 給与保護プログラム規則に基づきすべてのSBAローンの収益は、ローン申請書で指定された、ビジネスに関連する目的にのみ使用します。
- 可能な範囲で、アメリカ製の機器と製品のみを購入します。
- 申請者は、連邦法、州法、または地域法に基づいて違法な活動を行っていない。
- 2020年1月31日から2020年4月3日までの間に中小企業法のセクション7(b)(2)に基づいて申請者が受け取った融資は、給与保護プログラムルールに基づく給与コストおよびその他の許容される使用ローンの支払い以外の目的のためである。

申請者が個人の場合：修正された中小企業法によって承認されたプログラムへの私の適性を判断する目的としてSBAが刑事司法機関に私に関する刑事記録情報を要求することを許可します。

### 認定

申請者の正式代表者が以下のすべてに誠意を持ってイニシャルをし、証明しなければなりません:

\_\_\_\_\_ 申請者は2020年2月15日に運用中であり、給与および給与税を支払った、または独立して支払った従業員がいた、または、フォーム1099-MISCで報告された請負業者がいた。

\_\_\_\_\_ 現在の経済的不確実性により、申請者の進行中の業務をサポートするためにこの融資要求が必要になっています。

\_\_\_\_\_ 給与保護プログラムルールで指定されているとおり、この資金は労働者を保持し、給与を維持する、あるいは住宅ローンの利息の支払い、リースの支払い、および光熱費の支払いを行うために使用されます。なお、資金が故意に不正な目的に使用された場合、連邦政府は詐欺の容疑など、私に法的責任を負わせる場合があることを承知しています。

\_\_\_\_\_ 申請者は、正社員の数を確認する文書を貸し手に提供すると共に、給与リスト、および給与コストのドル金額、住宅ローンの利息の支払い、家賃の支払い、光熱費の支払いを、ローンを受け取り次第8週間の記録を提出します。

\_\_\_\_\_ ローンの免除が対象となるのは提出された給与費用額、ローンの利息支払い、家賃の支払い、光熱費の支払い、および非給与計算の費用（免除される金額の25%未満まで）が提供されることを理解しています。

\_\_\_\_\_ 2020年2月15日から2020年12月31日までの期間、申請者は別の給与保護プログラムに基づくローンを受け取りません。

\_\_\_\_\_ この書類で提供される情報とすべての補足文書で提供される情報がすべて真実かつ正確であることを保証します。SBAからの保証付きローンを取得するために故意に虚偽の陳述を行っていることが法律に反する事を理解しています。法律は、18 USC 1001および3571を含む5年以下の懲役および/または最大250,000ドルの罰金。15 USC 645により2年以下の懲役および/または5,000ドル以下の罰金。あるいは18 USC 1014に基づいて連邦保険の機関に提出され、30年以下の懲役および/または\$ 1,000,000以上の罰金となります。

\_\_\_\_\_ 貸し手が提出された必要な書類を使用して適格な融資額を確認することを認めます。私が提供した税務情報を貸し手がSBAの認定代理人と共有できることを認め、SBAローンの順守を目的とした、SBA検査官事務所の認定代理人を含むプログラム要件とすべてのSBAレビューに同意します。

\_\_\_\_\_  
申請者の正式な代表者の署名

\_\_\_\_\_  
日付

\_\_\_\_\_  
代表者の氏名

\_\_\_\_\_  
役職