

様式第6—②

中小企業信用保険法第2条第6項の規定による認定申請書

年 月 日

小山町長 池谷 晴一 殿

申請者

住 所

氏 名

印

私は、新型コロナウイルス感染症の発生の影響に起因して、現在、金融取引の正常化のために資金調達が必要となっており、かつ、下記のとおり売上高等も減少しております。こうした事態の発生により、経営の安定に支障が生じておりますことから、中小企業信用保険法第2条第6項の規定に基づき認定されるようお願いします。

記

1 事業開始年月日 _____ 年 月 日

2 (1) 売上高等
 (イ) 最近 1 か月間の売上高等 _____ 円
 減少率 _____ % (実績)

$$\frac{C - A}{C} \times 100$$

A : 信用の収縮の発生における最近 1 か月間の売上高等 _____ 円

B : Aの期間前 2 か月間の売上高等 _____ 円

C : 最近 3 か月間の売上高等の平均 _____ 円

$$\frac{(A + B)}{3}$$

_____ 円

(留意事項)

- ① 本様式は、業歴3ヶ月以上1年1ヶ月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。
- ② 本認定とは別に、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査があります。
- ③ 市町村長又は特別区長から認定を受けた後、本認定の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に対して、危機関連保証の申込みを行うことが必要です。
- ④ 認定書の有効期間は、認定書に記載された日と中小企業信用保険法第2条第6項の規定に基づき経済産業大臣が指定する期間の終期のいずれか先に到来する日となります。

小商商第 _____ 号

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 本認定書の有効期間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

小山町長 込山 正秀 印