

様式

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

四街道市長 佐渡 齊 殿

住 所
氏 名 印
(名称及び代表者の氏名)
電話番号

私は、_____ (注1) の発生に起因して、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
- $$\frac{B-A}{B} \times 100$$
 減少率 % (実績)
- 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の期間に対応する前年1か月間の売上高等 _____ 円
- (ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み
- $$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100$$
 減少率 % (実績見込み)
- C : Aの期間後2か月間の見込み売上高等 _____ 円
- D : Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 _____ 円
- 3 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

(注1) ○○○には、経済産業大臣が生じていると認める「信用の収縮」を入れる。

産 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

認定者 四街道市長 佐渡 齊

(留意事項)

- ① 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。
- ② 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。