

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

高根沢町長 へ

申請者

住所

氏名

印

(名称及び代表者の氏名)

私は、〇〇〇 (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

減少率 _____ % (実績)

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

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

減少率 _____ % (実績見込み)

$$\frac{(B+D) - (A+C)}{B+D} \times 100$$

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) ○○○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。

(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。

高商第 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) 本認定書の有効期限：令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

認定者名 高根沢町長 神 林 秀 治

(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の計算書)

申請者

氏名 _____ 印

(表1-1: 最近1か月間の売上高比較)

| | | | |
|-----|-------------------------|-----|---|
| [A] | 信用の収縮の発生における最近1か月間の売上高等 | 年 月 | 円 |
| [B] | [A]の期間に対応する前年1か月間の売上高等 | 年 月 | 円 |

(イ) 最近1か月の売上高の減少率

$$\frac{([B] \text{円}) - ([A] \text{円})}{([B] \text{円})} \times 100 = \underline{\hspace{2cm}} \% \text{【実績】}$$

(表1-2: [A]の期間後2か月間の売上高比較)

| | | | |
|-----|------------------------|--------------|---|
| [C] | [A]の期間後2か月間の見込み売上高等 | 年 月 ~ 年 月 | 円 |
| [D] | [C]の期間に対応する前年2か月間の売上高等 | 年 月 ~ 年 月 | 円 |

(ロ) 最近3か月間の売上高等の減少見込み【15%以上の減少率が要件】

$$\frac{([B] + [D] \text{円}) - ([A] + [C] \text{円})}{([B] + [D] \text{円})} \times 100 = \underline{\hspace{2cm}} \% \text{【実績見込み】}$$

(注) 認定申請にあたっては、上記の売上高が分かる書類等(例えば、試算表や売上台帳など)をご提出ください。