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　あて  申請者  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　 印  　　　　（名称及び代表者の氏名）  　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   1. 最近１か月間の売上高等   減少率　　　　％（実績）  Ｂ－Ａ  Ｂ ×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   1. 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）    　　　　　　　　（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）  Ｂ＋Ｄ ×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

|  |
| --- |
| 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　　加藤公博 |

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。

（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 |

1. 最近１か月の売上高の減少率

（〔B〕　　　　　円　）－（〔A〕　　　　　円　）　×　１００　＝　　　　％【実績】

（〔B〕　　　　　円　）

（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】

（〔B〕＋〔D〕　　　　　円　）－（〔A〕＋〔C〕　　　　　円　）　×　１００

（〔B〕＋〔D〕　　　　　円　）

＝　　　　％【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。