第６項関係様式①

|  |
| --- |
| 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    月形町長　　上　坂　隆　一　様  申請者  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　印  　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 売上高等  （イ）最近１か月間の売上高等  Ｂ－Ａ  ×100  　Ｂ  　　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  　　　　　減少率 ％（実績見込み）  （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）  ×100  　　　　Ｂ＋Ｄ    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、「災害その他突発的に生じた事由」等を入れる。  （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、経営安定関連保証の申し込み行うことが必要です。 |

認　定　第　　　　　号

　　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

月形町　　月形町長　　上　坂　隆　一　印