第６項様式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**

令和　　　年　　月　　日

国見町長　引地　真　様

申請者

住　　　所

名 称 及び

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　私は、新型コロナウイルス感染症　による影響に起因して、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 　　　 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

　　（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）

　 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

（留意事項）

※ 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。

※ 町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。

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

　　　国見町長　引地　真　　印