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

東川町長　菊　地　伸　様

申請者
所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
名　称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
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　（１）売上高等
（イ）最近１か月間又は６か月間の平均の売上高等
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か月間又は６か月間の平均の売上高等
＿＿＿＿＿＿＿＿円

Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間又は６か月間の平均の売上高等
＿＿＿＿＿＿＿＿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）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。

「東産商第　　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）本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

東川町長　　菊　地　伸