

様式第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

足利市長 あて

申請者
住 所.....
氏名 (名称).....
(代表者名)

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いたします。

記

1 事業開始年月日年 月 日

2 売上高等

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

(イ) 最近1か月間の売上高等

$\frac{B-A}{B} \times 100$ 減少率.....% (実績) $\geq 15\%$

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2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 (注2)

$\frac{(B+D) - (A+C)}{B+D} \times 100$ 減少率.....% (実績見込み) $\geq 15\%$

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) 空欄には、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。

(注2) (ロ)の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

(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。

足産商第 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

足利市長