

様式②

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②

年 月 日

阿見町長 殿

申請者
住 所 _____
氏 名 _____ 印

私は、令和2年新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、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か月間の売上高等 _____ 円
減少率 _____ % (実績)
- $$\frac{C - A}{C} \times 100$$
- 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の期間前2か月間の売上高等 _____ 円
- C : 最近3か月間の売上高等の平均 _____ 円
- $$\frac{(A + B)}{3}$$
- 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)

- ① 本様式は、業歴3ヶ月以上1年1ヶ月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。
- ② 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。
- ③ 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。

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。

茨城県稲敷郡阿見町長 千葉 繁

本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで