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

令和　　年　　月　　日

　能代市長　　齊　藤　滋　宣　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　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　売上高等

　　　最近１か月間の売上高等　　　　　　　　　減少率　　　　　　　　　％（実績）

　　　　　　（Ｃ－Ａ）

×100

　　　　　　　　Ｃ

　　　　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

　　　　　　（Ａ＋Ｂ）

　　　　　　　　３

　能商収第　　　　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　認定者名　　能代市長　　齊　藤　滋　宣

（留意事項）

①　本様式は、業歴３か月以上１年１か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　市町村長また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または

　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。

（様式②の添付書類）

売上高等確認表（危機関連保証）

　　最近１か月間の売上高等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 最近1か月の売上高等　（Ａ） | 月 | 円 |
| （Ａ）の期間前２か月間の売上高等　（Ｂ） | 月 | 円 |
| 月 | 円 |
| 合　計 | 円 |
| 最近３か月間の売上高等の平均　（Ｃ）　　（Ａ＋Ｂ）／３ | 円 |
| 減少率　（Ｃ－Ａ）／Ｃ×１００ | ％ |

　（注意事項）

　・金額は原則として円単位でご記入ください。

　・％は小数点第２位を切捨て、小数点第１位まで記入してください。

　能代市長　　齊　藤　滋　宣　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上記のとおり相違ありません

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名