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

　能代市長　　齊　藤　滋　宣　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、新型コロナウィルス感染症に伴う信用の収縮（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　売上高等

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

　　　　　　（Ｂ－Ａ）

×100

　　　　　　　　Ｂ

　　　　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）

×100

　　　　　　　　　（Ｂ＋Ｄ）

　　　　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

　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

（注１）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。

（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。

（様式①の添付書類）

売上高等確認表（危機関連保証）

【認定要件（全ての要件を満たすこと）】

①金融取引に支障を来しており、金融取引の正常化を図るために資金調達を必要としてい

　る

②最近１か月間の売上高（又は販売数量）が前年同月比１５％以上減少している

　かつその後２か月間を含む３か月間の売上高等が前年同期に比して１５％以上減少する

　ことが見込まれること

（イ）最近１か月間の売上高等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 最近１か月の売上高等　（Ａ） | 月 | 円 |
| 前年の１か月間の売上高等　（Ｂ） | 月 | 円 |
| 減少額（Ｂ－Ａ） | 円 | |
| 減少率（（Ｂ－Ａ）／Ｂ）×１００ | ％ | |

（ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （Ａ）の期間後２か月間の見込み売上高等　（Ｃ） | 月 | 円 |
| 月 | 円 |
| 合　計 | 円 |
| （Ｃ）の期間に対応する前年の２か月間の売上高等　（Ｄ） | 月 | 円 |
| 月 | 円 |
| 合　計 | 円 |
| 前年３か月間の売上高等（Ｂ＋Ｄ） | 円 | |
| 最近３か月間の売上高等（Ａ＋Ｃ） | 円 | |
| 減少率（（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ））／（Ｂ＋Ｄ）×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　　　　　　　　　　　　　　　　印