

様式

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、新型コロナウイ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)

$$\frac{B - A}{B} \times 100$$

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)

$$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100$$

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

.....
.....

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。

(注2) 2の(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。

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