第６項様式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  年　　月　　日    十日町市長　殿  申請者  住　所  氏　名  　私は、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  減少率　　　　％（実績）  Ｃ－Ａ  Ｃ ×100  　 Ａ：信用の縮減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  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、経営安定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、相違い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

十日町市長　関口　芳史　　　　印

【添付書類】

・売上高等の減少が認定要件を満たすことを疎明する書類等（例えば、試算表や売上台帳など）

・事業所の住所地を疎明する書類（例えば、法人登記履歴事項全部証明書、確定申告書の申告者控えなど）

・委任状　※金融機関による代理提出の場合