第６項関係様式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  四国中央市長　篠原　実　　殿  申請者  住　所  氏　名  　私は、令和３年新型コロナウイルス感染症（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（１）売上高等  **（イ）最近１か月間の売上高等（実績）** 減少率　　　　　％  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（実績見込み）** 減少率　　　　　％  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 |

（注）下線部には、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。

第　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

申請のとおり、相違の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

四国中央市長　　 篠　原　　実

【２部提出／１部認定書として返却・１部市控え】

第６項関係① （申請書の確認書兼申請委任状）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 登記住所 |  |
| 事業所所在地  （上記と異なる場合） |  |
| 商号・屋号  代表者氏名 |  |
| 事業開始年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 主たる事業内容 |  |

**（イ）最近１か月の売上高等**（実績）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **減少率** |  | | ％ |
| **Ａ** | 最近１か月間の売上高等 | 年　　月 | 円 |
| **Ｂ** | Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等 | 年　　月 | 円 |

**（ロ）最近３か月の売上高等（実績見込み）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **減少率** |  | | ％ |
| **Ｃ** | Ａの期間後２か月間の見込み売上高等 | 年　　月 | 円 |
| 年　　月 | 円 |
| （Ｃ）計 | 円 |
| **Ｄ** | Ｃの期間に対応する  前年の２か月間の売上高等 | 年　　月 | 円 |
| 年　　月 | 円 |
| （Ｄ）計 | 円 |

（取扱金融機関の長は、上記事項に相違のないことを確認し、下記欄に必要事項を記入のうえ提出してください）

中小企業信用保険法に係る申請事務について、下記の者を代理人として定め、委任します。

受任者【金融機関名・支店長名】

上記内容について確認しました。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡先：　　　　　　　　　　　　　　担当：　　　　）