

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 _____ 減少率 _____ %

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

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

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
[_____]

（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

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	$\frac{B-A}{B} \times 100$		%
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	$\frac{(B+D)-(A+C)}{(B+D)} \times 100$		%
C	Aの期間後2か月間の見込み売上高等	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: _____)