|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  大 和 市 長　 あて   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 申請者 | **所在地** | 大和市 | | | **事業者名** |  | | | **代表者名** |  |  | | **電話番号**  （記入必須） |  | |   私は、【令和２年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になっており、かつ、下記のとおり、売上高等も減少し、経営の安定に支障が生じておりますので、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**  (年号・西暦どちらでも可)  ２ 売上高等  　 （１）最近1ヶ月間の売上高等  Ａ：信用の収縮の発生における最近1ヶ月間の売上高等  **円**  　 Ｂ：Ａの期間に対応する前年1ヶ月間の売上高等  **円**  　 　 　Ｂ－Ａ  　　　　　　　―――　×100　　　　　　　　 　　**減少率　　　　　％(実績)**  　　 Ｂ 　　　(**15%以上**が条件)  （２）（１）の期間を含めた今後3ヶ月間の売上高等の実績見込み  Ｃ：Ａの期間後2ヶ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ヶ月間の売上高等  **円**  （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）  ――――――――――― ×100　　　　**減少率 　 ％(実績見込み)**  　　　　 Ｂ＋Ｄ　　　　　　　　　　　　　　(**15%以上**が条件)  ３　売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由 |

（破線より下側は記入不要です）

**捨印**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　上記のとおり、相違ない事を認定します。

　　　　　　　年　　月　　日

大　和　市　長

認定の有効期間は、本認定書の発行の日から起算して30日間です。例)4月15日認定→同年5月14日まで

（留意事項）①　本認定とは別に、金融機関及び県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、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。　　（20200730）