

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

大河原町長 齋 清 志 殿

申請者 住 所 印
氏 名
(名称及び代表者の氏名)
電話番号 () —

私は、(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
されるようお願いいたします。

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)

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

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

大 商 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。

本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

大河原町長 齋 清 志

(注) _____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。