

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

令和 年 月 日

由利本荘市長 様

(申請者)

住所

氏名

印

私は、_____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)

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

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 ②

B : Aの期間前2か月間の売上高等 _____円 ③

C : 最近3か月間の売上高等の平均 _____円 ④

$$\frac{(A+B)}{3}$$

3 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

令和 年 月 日

認定番号

申請のとおり、相違ないことを認定します。

認定者名 由利本荘市長 長谷部 誠 印

(留意事項)

- ・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。
- ・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。
- ・認定日から30日以内に危機関連保証を申し込まない場合は、本認定は無効となります。