様式

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

蟹江町長　殿

申請者
住　所
氏　名（代表者名）

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

（注１）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。

（注２）２の（ロ）の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

（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　蟹江町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　～　令和　　年　　月　　日

認定者名　　愛知県海部郡蟹江町長　　横　江　淳　一