|  |
| --- |
| 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　　日田村市長　白石　高司　様（申請者）住　所　　　　　　　　　　　　 　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 　　印　私は、新型コロナウイルスの発生に起因して、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 売上高等** （イ）**最近６か月間の平均売上高等** Ｂ－Ａ Ｂ ×100減少率　　　　　％（実績） 　 Ａ：災害等の発生における**最近６か月間の平均売上高等** 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　 Ｂ：Ａの期間に対応する**前年６か月間の平均売上高等**　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 （ロ）**最近６か月間の平均と（１）の期間後２か月間の売上高等の実績見込み** 　　　　　　　 （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ） Ｂ＋Ｄ ×100減少率 　 ％（実績見込み） 　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** |

（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。

認定番号 　　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

　　　　　　　　　認定者名　　田村市長　　白　石　高　司　　　印