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（様式②’）  　　年　　月　　日  鹿　沼　市　長　殿  申請者  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　 印  　私は、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６か月間の平均売上高等  減少率　　　　％（実績）  Ｃ－Ａ  Ｃ 　×100    Ａ：信用の収縮の発生における最近６か月間の売上高等  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　 Ｂ：Ａの期間前２か月間の売上高等  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  Ｃ：最近３か月間の売上高等の平均    （Ａ＋Ｂ）  ３ 　　　　　　　　　円 |

（留意事項）

　①　本様式は、業歴３ヶ月以上１年１ヶ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。

②　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。

　③　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。

④　認定書の有効期間は、認定書に記載された人中小企業信用保険法第二条第六項の規定に基づき経済産業大臣が指定する機関の周期のいずれか先に到来する日となります。

|  |
| --- |
| 経第　　　号  　　　　　　年　　月　　日  　　申請のとおり、相違ないことを認定します。  （注）本認定書の有効期限：　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで  認定者名　　　鹿沼市長　　佐　　藤　　　信 |

（申請書第6項②’の添付資料）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 直近の売上高または販売数量  　　　　　　年度 | |
| 月分 |  |  |
| 月分 |  |  |
| 月分 |  |  |
| 月分 |  |  |
| 月分 |  |  |
| 月分 | （直近） |  |
| 6か月の計 |  |  |
| 平均 | 【A】 |  |
|  | 【A】の期間前２か月 | |
| 月分 |  |  |
| 月分 |  |  |
| ２か月の計 | 【B】 |  |

（最近３か月の売上高等の平均）

|  |  |
| --- | --- |
| 【A】ｇｂｂ　　　　　　　　　　+　【B】 | ＝【C】 |
| 3 |

（最近6か月の売上高または販売数量の減少率）　【1５％以上の減少率が要件】

|  |  |
| --- | --- |
| 【C】　　　　　　　　　　　　　－ 【Ａ】 | ×100　＝　　　　　％（実績） |
| 【C】 |

（注）認定申請にあたっては、指定地域内において１年間以上継続して事業を行っていることが疎明できる書類等（履歴事項全部証明書等）や上記の売上高または販売数量の実績が分かる書類等（残高試算表や売上台帳など）の提出が必要です。