様式（危機関連保証）

|  |
| --- |
| **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 （宛先）睦沢町長　様 　　　 　 　 　　 申請者 　　　　 　 　　住　所　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　 　　 　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　 印　私は、 　　 (注)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） Ｂ－Ａ Ｂ ×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） （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ） Ｂ＋Ｄ ×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）　 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。

睦　産　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）本認定書有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

睦沢町長　 田中　憲一

〔申請書 様式（危機関連保証）添付書類〕

前期及び当期売上高比較表

　（単位：千円）

前期売上高 　　　　　　　　　　　　　　　当期売上高

　　　　全体の売上高　　　　　　 　　 全体の売上高

年　　月　【Ｂ】　　　　　　　　 令和　 年　　月　【Ａ】

　年　　月　　　　　　　　　　　　 令和　 年　　月

　　　　　　　【Ｄ】　　　　　　　　　　　　　　　　　【Ｃ】

　年　　月　　　　　　　　　　　　 令和　 年　　月

合　計　 　　　　 　　　　　　千円　 合　計　 　　　　 　　　　　　 　千円

減少率

（イ）最近１か月間の売上高等

（Ｂ－Ａ）÷Ｂ×100　＝　**▲　　　　　％**　≧　▲１５．０％

（ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み

（（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ））÷（Ｂ＋Ｄ）×100＝　**▲　　　　　％**　≧　▲１５．０％

※注１．最近１か月分実績並びに以後２か月間の見込み及び前年同期分の売上高を計上すること。

※注２．当該月の各試算表等を添付すること。

令和　　年　　月　　日

上記のとおり相違ありません。

住　　所

会 社 名

　　　　　　　　　　　　　　代表者名