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

新見市長　様

申請者

住　所

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、令和２年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　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) 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　市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、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

新　商　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。

　　 認定者　新見市長　池　田　一 二 三

（注）本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

※ただし、５月１日から７月３１日までに発行されたものの有効期間については８月３１日までとする。