様式６－➀

|  |
| --- |
| 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 　新地町長　殿申請者住　所　　　　　　　　　　　　 　　氏　名　 印　私は、令和二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 （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 |

（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。

(注)本認定の有効期限：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日

新地町長　大堀　武

委　任　状

中小企業信用保険法第２条第６項の規定による認定書の申請および受取に係る

一切の権限を　　　　　　　　　銀行　　　　　支店の　　　　　　氏に委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

申 請 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

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に必要な書類

（提出書類）

1. 申請書(別紙：所定の様式)　押印したもの２通

○個人の場合は，申請者住所欄に事業所の住所を記載してください。

1. 添付書類　　　　　各１部

○認定要件を満たす、売上高の減少がわかる書類(任意様式)

○履歴事項全部証明書（コピー可）

○決算書（直近のもの）（コピー可）

○個人の場合は，確定申告書（コピー可）

３．代理人が申請する場合は，委任状が必要です。

４.申請にあたっての注意事項

業種名等の訂正をお願いするケースが少なくありません。事前に内容の御確認をお願いいたします。

(参考様式)

**売上高計算表**

**○売上高の状況**

(単位：円)

|  |  |
| --- | --- |
| Ａ：災害等の発生における最近１か月間の売上高等(　　　月分) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等(　　　月分) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等　　　　(　　　　月、　　　月) |  |
| Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等 |  |

(単位：％)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (イ)：最近１か月間の売上高等(減少率)

|  |  |
| --- | --- |
| Ｂ－Ａ | ×100 |
| Ｂ |

 |  |
| (ロ)：最近３か月間の売上高等の実績見込み(減少率)

|  |  |
| --- | --- |
| （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ） | ×100 |
| Ｂ＋Ｄ |

 |  |

新 地 町 長 　殿

上記のとおり相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　申請者

　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印