

第6項様式①

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

年 月 日

羽 村 市 長 宛

申請者
住 所
法人名
氏 名 (代表者名) 印

私は、_____の発生に起因して、現在、金融取引の正常化
(注)

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いたします。

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)

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$

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)

$$\frac{(B+D) - (A+C)}{B+D} \times 100$$

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) 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 羽村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、危機関連保証の申込みを行
うことが必要です。

羽 産 産 発 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) 本認定書の有効期間 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

羽 村 市 長 橋 本 弘 山