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

みなかみ町長　鬼頭　春二　様

申請者
住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
企 業 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の発生に起因して、現在、金融取引の正常化のために資金調達
（注）
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ヶ月間の売上高等　　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ヶ月間の売上高等＿＿＿＿＿＿＿＿円
Ｂ：Ａの期間に対応する前年１ヶ月間の売上高等＿＿＿＿＿＿＿＿円

（ロ）最近３ヶ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ヶ月間の見込み売上高等＿＿＿＿＿＿＿＿円
Ｄ：Ｃの期間に対応する前年２ヶ月間の売上高等＿＿＿＿＿＿＿＿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町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。
③申請書は正本２通作成してください。

認第　　号

申請のとおり相違ないことを認定します。

令和　　年　　月　　日

みなかみ町長　鬼頭　春二

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