

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 (6-④)

令和 年 月 日

(宛先) 旭川市長

申請者

住 所 _____

氏 名 (名称及び代表者の氏名)

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 売上高等

(イ) 最近 1 か月又は 6 か月間の平均の売上高等

$$\frac{C - A}{C} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \% \text{ (実績)}$$

A : 信用の収縮の発生における最近 1 か月又は 6 か月間の平均の売上高等

_____ 円

B : 令和元年 10 月から 12 月の売上高等

_____ 円

C : 令和元年 10 月から 12 月の平均売上高等

$$\frac{B}{3} \quad \text{円}$$

(ロ) 最近 3 か月間の売上高等の実績見込み

$$\frac{B - (A + D)}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \% \text{ (実績見込み)}$$

D : A の期間後 2 か月間の見込み売上高等

_____ 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 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。

令和 年 月 日

旭経総第 _____ 号

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 日から令和 年 月 日まで

旭川市長 今 津 寛 介 印