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　正令和　　年　　月　　日秋田県　大仙市長　殿申請者事業所所在地　　　　　　　　　　　　 　　商号　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　 実印　　　　　　　　　　　　　　　（業種：　　　　　　　　　　　　　　）私は、新型コロナウイルス感染症に伴う信用の収縮の発生に起因して、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）① Ｂ－Ａ Ｂ ×100　≧　15% 　 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②　 Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円③ （２）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）④ （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ） Ｂ＋Ｄ ×100　≧　15%（注２）２の（２）の見込み売上高等には、実績を記入することができる。 　Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円⑤　 Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円⑥３　売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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：　年　月　日～　　年　月　日まで認定者名　　大仙市長　老　松　博　行　印 |

（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。
3. 減少率は小数点第1位まで記入してください。

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　副令和　　年　　月　　日秋田県　大仙市長　殿申請者事業所所在地　　　　　　　　　　　　 　 商号　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　実印　　　　　　　　　　　　　　　（業種：　　　　　　　　　　　　　　）私は、新型コロナウイルス感染症に伴う信用の収縮の発生に起因して、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）① Ｂ－Ａ Ｂ ×100　≧　15% 　 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②　 Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円③ （２）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）④ （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ） Ｂ＋Ｄ ×100　≧　15%（注２）２の（２）の見込み売上高等には、実績を記入することができる。 　Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円⑤　 Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円⑥３　売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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：　 年　月　日～　　年　月　日まで認定者名　　大仙市長　老　松　博　行　印 |

（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。
3. 減少率は小数点第1位まで記入してください。