第６項関係様式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令和　　年　　月　　日　小野町長　大和田　昭　殿申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 印　　　　　　私は、令和２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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ｂ－Ａ | × | １００ | 　　減少率　　　　　％（実績） |
| Ｂ |

 　 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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ） | × | 100 | 減少率　　　　　％（実績見込み） |
| Ｂ＋Ｄ |

 　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。

※本認定書の有効期間

　　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

（注）ただし、令和2年5月1日から7月31日までに発行されたものの有効期間については8月31日までとする。

認定者名　小野町長　大　和　田　　昭　　　㊞