

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

川西市長 あて

申請者 所在地 _____

会社名/屋号 _____

代表者役職・氏名 _____

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

$$\frac{B - A}{B} \times 100$$
 減少率 _____ % (実績)

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：令和元年12月の売上高等

_____ 円

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

$$\frac{(B \times 3) - (A + C)}{B \times 3} \times 100$$
 減少率 _____ % (実績見込み)

C：Aの期間後2か月間の見込み売上高等

_____ 円

本様式は、業歴3ヶ月以上1年1ヶ月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。

本認定の際には個人経営者の場合は確定申告書の写し、法人経営者の場合は謄本が必要です。

認定書

〔番号〕 _____

令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注)本認定書の有効期限：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

ただし、認定書の有効期間は、認定書に記載された日と中小企業信用保険法第二条第六項の規定に基づき経済産業大臣が指定する期間の終期のいずれか先に到来する日となります。

川西市長 越田 謙治郎

*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。