

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兼認定書

令和 年 月 日

(宛先) 小金井市長

[申請者]
住所(所在地)
屋号(法人名)
氏名(代表者) 印
電話番号

私は、※1_____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いたします。

記

1 事業開始年月日 _____年 月 日

2 売上高等

(1) 最近1か月間の売上高等

$$\frac{B - A}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \underline{\hspace{2cm}} \quad \% \text{ (実績)}$$

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: Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等 _____円

(2) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

$$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \underline{\hspace{2cm}} \quad \% \text{ (実績見込み)}$$

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

※1には、経済産業大臣が生じていると認める「信用の収縮」を入れてください。

(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市の認定期間とは別に、経済産業省による指定期間内に融資実行まで行う必要があります。

認定番号 小保危 _____ 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)本認定書の有効期間: 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

小金井市長