|  |
| --- |
| 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  年　　月　　日  交　野　市　長　殿  事業所住所  電話番号  会社名  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印  　私は、新型コロナウィルス感染症（注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）  Ｂ－Ａ  Ｂ ×100  　 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  　　　　　　　減少率 　％（実績見込み）  （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）  Ｂ＋Ｄ ×100  　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 |

様式

（注１）○○○には、経済産業大臣が生じていると認める「信用の収縮」を入れる。

（注２）２の（ロ）の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

（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。

|  |
| --- |
| 交総地第　　　　　号  申請のとおり相違ないことを認定します。  令和　　　年　　　月　　　日  （注）本認定書の有効期間：令和 　 年 月 日から３０日間  (認定者）交野市長　　黒田　実　　印 |