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  　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　　月　　　日  　西郷村長　殿  　 申　請　者  　 　住　　　　　所    　　名称及び  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  私は、　　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）  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 |

（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、経営安定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。

（注）本認定書の有効期間：　令和　　　年　　　月　　　日から　令和　　　年　　　月　　　日まで

※ただし、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　　　西郷村長　髙橋　廣志