

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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

浦幌町長 水澤 一 廣 様

会社の代表者印（実印）  
の押印をお願いします。

申請者  
住 所 (事業所の住所)  
氏 名 (名称及び代表者の氏名) 印

私は、令和2年新型コロナウイルス感染症（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いたします。

記

1 事業開始年月日 〇〇年〇〇月〇〇日

2 (1) 売上高等  
(イ) 最近1か月間の売上高等

減少率 〇〇.〇% (実績)

15%以上

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$

A：信用の収縮の発生における最近1か月間の売上高等

〇,〇〇〇,〇〇〇円

B：Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等

〇,〇〇〇,〇〇〇円

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

減少率 〇〇.〇% (実績見込み)

15%以上

$$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100$$

C：Aの期間後2か月間の見込み売上高等

〇,〇〇〇,〇〇〇円

D：Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

〇,〇〇〇,〇〇〇円

3 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

新型コロナウイルス感染症の流行により、キャンセルが続き、今後も感染症収束の目処がた  
たないことから売上の減少が見込まれる

具体的にご記入ください。

(注1) 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。

(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 町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。

浦産業第 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

認定者 浦幌町長 水澤 一 廣