第６項様式②（創業後間もない又は事業拡大等の場合に使用　※３か月平均比較用様式）

|  |
| --- |
| 危機関連保証用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　　日広野町長　様申請者住　所　　　　　　　　　　　　 　　名　称法人名氏　名（代表者名）㊞連絡先　　　　　　　　　　　　　　 　私は、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 売上高等 　 （イ）最近１か月間の売上高等 減少率　　　　％（実績） （Ｃ－Ａ）（認定条件：15％以上） 　Ｃ 　×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の期間前２か月間の売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**Ｃ**：最近３か月間の売上高等の平均 (Ａ＋Ｂ)  ３　　　　　　　　　　　 　　 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　本様式は、業歴３か月以上１年１か月未満の場合又は前年以降、事業拡大等によ

り前年同期での比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。

②　町認定とは別に、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。

③　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。

　　④　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。

広産第　　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

広野町長　遠藤　　智　　　　㊞