

様式第4

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

朝日町長 殿

申請者  
住 所

氏 名

印

(本人による署名の場合、押印不要)

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 (1) 売上高等  
(イ) 最近1か月間の売上高等 \_\_\_\_\_円  
減少率 \_\_\_\_\_% (実績)

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

A：信用の収縮の発生における最近1か月間の売上高等 \_\_\_\_\_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)

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

C：Aの期間後2か月間の見込み売上高等 \_\_\_\_\_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。

朝産建 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 朝日町長 矢野 純男