様式第６－③

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

益城町長　様

申請者

住　所

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

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）

Ｂ－Ａ

×100

Ｂ

Ａ：災害等の発生における最近１か月間の売上高等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

Ｂ：令和元年１２月の売上高等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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）

×100

　　　　（Ｂ×３）－（Ａ＋Ｃ）

　　 　　　　 Ｂ×３

Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 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　益城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、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

益産第　　　　　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

益城町長　西村　博則