

様式第 6

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

(あて先) _____ 年 月 日
枚 方 市 長

申請者住所 _____

申請者氏名 _____

電 話 _____

私は、_____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 _____ 年 月 日

2. 売上高等

(イ) 最近 1 か月間の売上高等

$\frac{B-A}{B} \times 100$ 減少率 _____ % (実績)

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

$\frac{(B+D) - (A+C)}{B+D} \times 100$ 減少率 _____ % (実績見込み)

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 市長から認定を受けた後、本認定の有効期限まで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。

第 号

令和 年 (年) 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(本認定書の有効期間は認定日から起算して 30 日です。)

認定者 大阪府枚方市長 伏見 隆 印