

申請日

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

池田市長 あて

(申請者) 住所

法人：本店登記のある住所
個人事業主：事業所住所

実印押印

氏名(名称及び代表者氏名)

法人：社名・役職・代表者名
個人事業主：氏名のみ記入(屋号不要)

印

私は、新型コロナウイルス感染症(注)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

小数点第一位まで記入
(第二位以下切り捨て)

2 売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

$$\frac{B - A}{B} \times 100 = \text{減少率} \% \text{ (実績)}$$
 申請月の前月の売上高

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

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

小数点第一位まで記入
(第二位以下切り捨て)

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

[Empty box for reasons of sales decrease]

(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。

(注2) 2の(ロ)の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

(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 市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。

第

申
(注

市記入欄

(認定用)