様式

|  |
| --- |
| 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　　日鏡　石　町　長　殿申請者住　所　　　　　　　　　　　　 　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 印　私は、令和２年新型コロナウイルス感染症（注１）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 減少率　　　　％（実績） Ｂ－Ａ Ｂ ×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） （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ） Ｂ＋Ｄ ×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 |

（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、危機関連保証の申込みを行うことが必要です。

認定番号　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

認定者　鏡石町長　遠　藤　栄　作

＜危機関連保証（第２条第６項）＞

〇条件

・新型コロナウイルス感染症の影響により、経営に支障を来していること。

・売上高前年比１５％減少が条件。

〇添付書類

１　認定申請書　２通（押印されてあるもの）

　※申請書に、以下２～４の書類を添付してください。

２　最近３ヶ月及び、前年同期３ヶ月の売上総利益または営業利益が確認できる試算表

　　等の写し（※各月の売上が確認できる書類を添付）

※例：直近１ヶ月の売上高及び、その後の２ヶ月間の売上高等見込額

※令和２年２月の売上高実績＋３月と４月の売上高見込

※前年比５％減少が条件となります。

３　商業登記簿謄本（原本）　１部

　　※町提出分のみ原本添付

４　法人町民税納税証明書（原本）　１部

　 ※町提出分のみ原本添付

**〇申請受付時の確認事項（聞き取り確認）**

**・申請書の減少率の確認**

**・借り入れを予定している金融機関・支店**

**・融資希望額・返済期間**