|  |
| --- |
| 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（危機関連保証）  　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  （あて先）甲　州　市　長  　 　　　　 　　　　　申請者  　 　　　　　　　　　住　所  　 　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 印  　私は、令和二年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  減少率　　　　％（実績）  Ｂ－Ａ  Ｂ ×100    Ａ：新型コロナウイルス感染症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 |
| 申請のとおり相違ないことを認定します。　　　　　　　　　　甲州観第　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  本認定書の有効期限　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日  （認定者）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　甲州市長　　鈴　木　幹　夫 |

（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。