様式（危機関連保証用）

|  |
| --- |
| 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  楢葉町長　殿  　　　　　　申請者  　 　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称（会社名）  　 　　　　　　　　　　氏名（代表者名）　　　　　　　　 　　　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  （Ｂ－Ａ）  　　Ｂ  ×１００  　　　　　　　　　減少率　　　　％（実績）  （認定条件：15％以上）    **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    ｛（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）｝  　　　　（Ｂ＋Ｄ）  ×１００  　　　　　　　　　 減少率 ％（実績見込み）  （認定条件：15％以上）  **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　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、危機関連保証の申込みを行うことが必要です。

２楢新産第　　　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

楢葉町長　松本　幸英　　　印