第6項様式①				
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
葛巻町長 鈴 木 重 男 殿				
申請者				
住所				
<u>氏名</u>				
私は (注)の発生に起因して、現在、	金融取引	の正常作	このためし	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				
により、経営の安定に支障が生じておりますことから、中小企業信用係				
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				
$\frac{\mathrm{B}-\mathrm{A}}{}}$ × 1 0 0				
В	減少率		% (3	<u> 実績)</u>
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				
$(B+D) - (A+C) \times 100$				
B+D <u>減少率</u>		%	(実績見i	<u> 込み)</u>
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	-			<u>円</u>
3 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由				
	V	第		号
	令和	年	月	目
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	月日	まで	

(注) 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。

(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。

認定者 葛巻町長 鈴 木 重 男