**第６項関係様式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****年　　月　　日****長南町長　平野　貞夫　殿****申請者****住　所****氏　名　　　　　　　　　　　　　 印****私は、　　　　　　　　（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）には、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　長南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。**

**長　産　 第　　　　 号**

**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～令和　　年　　月　　日**

**長　南　町　長　　平　野　　貞　夫**