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
紀北町長 殿	
申請者 <u>住</u> 所	_
<u>氏 名</u>	<b>(</b>
私は、 <u>(注)</u> の発生に起因して、現在、 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 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 されるようお願いします。	
記	
1 事業開始年月日 <u>年</u> 2 (1)売上高等 (イ)最近1か月間の売上高等 <u>減少率</u> <u>B-A</u> B ×100	<u>月 日</u> %(実績)
A:信用の収縮の発生における最近1か月間の売上7	高等
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 <u>減火</u> <u>(B+D)-(A+C)</u> B+D ×100	
C:Aの期間後2か月間の見込み売上高等	ш
D: Cの期間に対応する前年の 2 か月間の売上高等	<u></u>
3 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由	<u>————————————————————————————————————</u>
(注) には、経済産業大臣が生じていると認める「信用	目の収縮」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 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。

> 紀商観第 号 紀冏旣弟 芳 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

認定者名 紀北町長 尾上壽一