

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

大阪市長様

所在地.....

企業名.....

代表者名.....実印

私は、令和2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いたします。

記

1. 事業開始年月日 年 月 日

2. 売上高

(1) 最近1か月間の売上高等

減少率 % (実績)

$$(B-A) \div B \times 100 \geq 15\%$$

A: 新型コロナウイルスの発生における最近1か月間の売上高等 千円

B: Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等 千円

(2) (1)の期間を含めた今後3か月間の売上高の実績見込み

減少率 % (実績見込み)

$$\{ (B+D) - (A+C) \} \div (B+D) \times 100 \geq 15\%$$

C: Aの期間後2か月間の見込み売上高等 千円

D: Cの期間に対応する前年2か月間の売上高等 千円

3. 売上高が減少し、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。(本認定書の有効期間は認定日から起算して30日です。)

令和 年 月 日

大阪市長 松井 一郎

(留意事項) ・本認定とは別に、金融機関および信用保証協会による金融上の審査があります。
・市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、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

あなたの企業の概要

従業員数※	人	※従業員数には、法人の場合の役員や個人の場合の家族従業員は含みません。 また、年間営業日数のおおむね 1/2 以上就労しているアルバイト、パート従業員は含みます。
資本金の額	千円	
営業経歴	個人： 年間 ----- 法人： 年間	
主たる製品・サービス		
連絡先	(電話番号) ()	

認定内容整理欄 (大阪市が記載しますので、申請者は記載しないでください)

--

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

大 阪 市 長 様

所 在 地.....

企 業 名.....

代表者名..... 実印

私は、令和2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いたします。

記

1. 事業開始年月日 _____ 年 月 日

2. 売上高

(1) 最近1か月間の売上高

減少率 _____ % (実績)

$$(B-A) \div B \times 100 \geq 15\%$$

A : 新型コロナウイルスの発生における最近1か月間の売上高等 _____ 千円

B : Aの期間に対応する前年1か月の間売上高 _____ 千円

(2) (1)の期間を含めた今後3か月間の売上高の実績見込み

減少率 _____ % (実績見込み)

$$\{ (B+D) - (A+C) \} \div (B+D) \times 100 \geq 15\%$$

C : Aの期間後2か月間の見込み売上高 _____ 千円

D : Cの期間に対応する前年2か月間の売上高 _____ 千円

3. 売上高が減少し、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。(本認定書の有効期間は認定日から起算して30日です。)

第 _____ 号

令和 年 月 日

大阪市長 松 井 一 郎

(留意事項) ・本認定とは別に、金融機関および信用保証協会による金融上の審査があります。
・市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、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。