運用緩和１
R2.8.3～

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

（申請先）　　令和　　年　　月　　日

横 浜 市 長

（申請者）

住　所

名　称

代表者

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ので、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　売上高

最近１か月間の売上高

減少率　　．　　％（実績）　　｛（Ｂ－Ａ）÷Ｂ｝×１００

Ａ：最近１か月間の売上高（　　年　　月）　　Ａ：＿＿＿＿＿＿＿＿千円

Ｂ：最近１か月を含む最近３か月の平均売上高　　Ｂ：＿＿＿＿＿＿＿＿千円

２　売上高が減少し、又は減少すると見込まれる理由（必ず記入してください。）

経金第　　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

横 浜 市 長　　林　　文 子

（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 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。