

中小企業信用保険法第2条第6項の規定に基づく

中小企業者の認定申請について

○ 対象者

突発的に生じた大規模な経済危機、災害等による、著しい信用の収縮の発生により経営の安定に支障を生じている中小企業者

○ 認定要件

(イ) 個人の場合は事業実態のある事業所、法人の場合は登記上の住所地または事業実態のある事業所が日の出町内にあること。

(ロ) 金融取引に支障を来しており、金融取引の正常化を図るために資金調達を必要としていること。

(ハ) 下記の認定案件に起因して、原則として、最近1か月間の売上高等が前年同月と比して15%以上減少しており、かつ、その後2か月間を含む3か月間の売上高等が前年同期と比して15%以上減少することが見込まれること。

○ 認定案件（令和2年3月13日官報掲載）

令和2年新型コロナウイルス感染症（指定期間：令和2年2月1日～令和3年1月13日）

○ 申請に必要なもの

1. 認定申請書 2部
2. 誓約書 1部
3. 委任状（代理申請の場合） 1部
4. 会社概要または会社案内のパンフレット等 1部
（資本金、従業員人数、業務内容が記載されたもの）
5. 履歴事項全部証明書（登記簿謄本）取得後3か月以内の原本または写し 1部
※個人事業主の場合は不要
6. 確定申告書または決算書の写し（直近決算期分） 1部
7. 認定申請書に記載されている内容（数字）が確認できる資料
（月次試算表、損益推移表、損益計算書、売上台帳等）
8. 売上高等チェックシート（指定様式） ※事前計算してください。 1部

○ 申請と認定の手続きについて

1. 書類がそろいましたら産業観光課窓口へ提出してください。
2. 認定申請につきましては、すべて実印（法人にあつては会社印）を使用してください。
3. 認定申請につきましては、1週間ほど余裕をもってお申し込みください。
認定書ができましたら申請者に電話連絡いたしますので、産業観光課窓口まで直接受け取りにお越しください。
4. 委任状による代行も可能です。代理人の方が申請に来る場合には、必ず委任状をお持ちください。

問い合わせ先

日の出町役場産業観光課商工観光係

電話 042-588-4101

様式

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

日の出町長 殿

申請者

住所 _____

氏名 (名称及び代表者の氏名) 印 _____

私は、 〇〇〇 (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)

$$\frac{B - A}{B} \times 100$$

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)

$$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100$$

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) 〇〇〇には、経済産業大臣が生じていると認める「信用の収縮」を記入

記入例：令和2年新型コロナウイルス感染症、など

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

日の出町長 殿

申請者

住所 _____

氏名 _____ 印

私は、_____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 (1) 売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

減少率 _____ % (実績)

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$

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)

$$\frac{(B+D) - (A+C)}{B+D} \times 100$$

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

日産第 _____ 号

令和 年 月 日

申請のとおり相違ないことを認定する。

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

日の出町長 田村みさ子

(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 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。

中小企業信用保険法第2条第6項に規定による認定申請に関わる誓約書

令和 年 月 日

日の出町長 殿

私は、中小企業信用保険法第2条第6項の規定に基づく認定申請を行うにあたり、
同申請書の記載内容に虚偽がないことを誓約いたします。

申請者

住 所

氏 名 _____ 実印

委任状

代理人

連絡先

住所

氏名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任いたします。

記

中小企業信用保険法第2条第6項の規定に係る認定申請及び受領に関すること

以上

令和 年 月 日

委任者

連絡先

住所

事業所名

代表者名 _____ 実印

- ※ 必ず委任者は本人が記入・押印してください。
- ※ 代理人氏名は、必ず実際に申請窓口に来られる方のお名前をご記入ください。
- ※ 委任者が法人の場合は、「法人代表者印」を押印してください。