様式第４－①

|  |
| --- |
| 中小企業信用保険法第２条第５項第４号の規定による認定申請書  　　年　　月　　日  下　松　市　長　様  　 申請者  　 住　所  　 　氏　名  　私は、○○○（注）の発生に起因して、下記のとおり、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５項第４号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：災害等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  下松産第　　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  認定者　下松市長　國　井　益　雄 |

（注）　○○○には、「災害その他突発的に生じた事由」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、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

（様式第４－①の添付書類）

１．最近１か月間の売上高

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 最近1か月の売上高  （　　　　年　　月） | | 最近1か月間の前年同期売上高  （　　　　年　　月） | | 減少額  （Ｂ－Ａ） | |
| Ａ | 円 | Ｂ | 円 | Ｅ | 円 |

（最近1か月の売上高の減少率）

Ｅ÷Ｂ×１００＝　　　　　％≧２０％

※小数点第２位以下切捨

２．最近1か月間の後の2か月間の売上等の見込み

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 最近1か月の後の2か月間の  売上高等の見込み  （　　　　年　　　月） | | 最近1か月の後の2か月間の  前年同期の売上高  （　　　　年　　　月） | | 減少額  （Ｄ－Ｃ） | |
| Ｃ | 円 | Ｄ | 円 | Ｆ | 円 |

（1の期間を含めた3か月間の売上高見込みの減少率）

（Ｅ＋Ｆ）÷（Ｂ＋Ｄ）×１００＝　　　　　％≧２０％

※小数点第２位以下切捨

上記のとおり、相違ありません。

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印