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