|  |
| --- |
| 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  　　高根沢町長　あて  　 申請者    　　　　　　　　　　　　　　　　住　所    　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 印  　私は、○○○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  　　　　（注）  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 |

様式第４－①

（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。

|  |
| --- |
| 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）本認定書の有効期限：令和　　年　　月　　日から　　令和　　年　　月　　日まで  　　　　　　　　　　　　　　認定者名　　　高根沢町長　　加藤公博 |

（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の計算書）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **〔A〕** | 災害発生における  最近１ヶ月間の売上高等 | 年　　　月 | 円 |
| **〔B〕** | Aの期間に対応する  前年１ヶ月間の売上高等 | 年　　　月 | 円 |

（イ）最近１ヶ月の売上高の減少率　【20％以上の減少率が要件】

（〔B〕　　　　　円　）－（〔A〕　　　　　円　）　×　１００　＝　　　　％【実績】

（〔B〕　　　　　円　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **〔C〕** | Aの期間後２ヶ月間の  見込み売上高等 | 年　　　月  ～　　　年　　　月 | 円 |
| **〔D〕** | Cの期間に対応する  前年２ヶ月間の売上高等 | 年　　　月  ～　　　年　　　月 | 円 |

（ロ）　（イ）の期間を含めた今後３ヶ月間の売上高等の減少見込み

（〔B〕＋〔D〕　　　　　円　）－（〔A〕＋〔C〕　　　　　円　）　×　１００

（〔B〕＋〔D〕　　　　　円　）

＝　　　　％【実績見込み20％以上】

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印