様式第４

|  |
| --- |
| 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令和　　 年 　　月　　　日鞍　手　町　長　　様申請者　住所　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（会社名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　印　私は、令和　　年新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、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－ＡＢ　　×100Ａ：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　　　　　×100Ｃ：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 |

（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

関連保証の申し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５項第４号の規定による認定書

鞍産商第　　号

令和　　　年　　　月　　　日

申請のとおり相違ないことを認定します。

　・本認定書の有効期限　令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで

鞍手町長　　岡　崎　邦　博