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令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　 　　　　  　東　通　村　長　　様 　 　　　　　　　　　申請者　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　※※法人の場合は、名称及び代表者の氏名を記載し押印してください。法人以外でも、本人（代表者）が手書き（自署）しない場合は、記名押印してください。　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  　　　　　　Ｂ－Ａ　　　　　　　　　Ｂ　　　×１００減少率（実績）　　　　　　％ 　 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 |

（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。

認定権者記載欄

　　　　　　東　　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　東通村長　畑　中　稔　朗

様式第４－①

１　売上高等

（１）　最近１ヶ月間の売上高

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対　象　月 | 売上高等（A） | 前年同期 | 売上高等（B） |
| 　　年　　　月 | 　　　　　 　円 | 　　年　　　月 | 　　　　　 　円 |

最近１ヶ月売上高等の減少率

（B）　　　　　　円　－　（A）　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×　１００＝　　　　　　％

　　　　（B）　　　　　　円

（２）　（１）の期間後２ヶ月間の見込売上高等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対　象　月 | 見込売上高等（C） | 前年同期 | 売上高等（D） |
| 　　年　　　月 | 　　　　　円 | 　　年　　　月 | 　　　　　　円 |
| 　　年　　　月 | 　　　　　円 | 　　年　　　月 | 　　　　　　円 |
| 計 | 　　　　　円 | 計 | 　　　　　　円 |

（１）の期間を含めた３ヶ月間の売上高等の減少率

（B＋D）　　　　円　－　（A＋C）　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×　１００　＝　　　　％

　　（B＋D）　　　　　　円

上記の内容について､事実に相違ありません。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 印