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  みなかみ町長　　様  　 　　　　　申請者  住　所  　 　　　　　　企業名  代表者名  　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 |

（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）本認定書の有効期間：　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

認定者名　　みなかみ町長　　　　　　　　　　　印

（４号認定申請書添付書類）

申請者名：

|  |  |
| --- | --- |
| 最近１か月の売上高　　　　　　　【Ａ】 | 円 |
| Ａの期間に対する前年同月の売上高【Ｂ】 | 円 |

（最近１か月間の売上高の減少率）

【Ｂ】 　　　　　　　 円 　　－　 【Ａ】 　　　　　　 円

×100 ＝ 　　 ％

【Ｂ】 　　　　　　　　　　　　 円

|  |  |
| --- | --- |
| Ａの期間後２か月間の売上高の見込み　【Ｃ】 | 円 |
| Ｃの期間に対する前年２か月間の売上高【Ｄ】 | 円 |

（最近３か月の売上高の減少率見込み）

【Ｂ＋Ｄ】 　　　　　　 円　－　【Ａ＋Ｃ】 　　 　　　　 円

×100 ＝ 　　 ％

【Ｂ＋Ｄ】 　　　　　　　　　 円

※認定申請にあたっては、上記の売上高が分かる書類等（例えば、試算表や売上台帳など）の提出が必要。