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 （宛先）柳　井　市　長 　 申請者 　 住　所　　　　　　　　　　　　 　　 　 　氏　名　（名称及び代表者の氏名） 　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（　　　年　　　月）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　 Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等（　　　年　　　月）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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（　　　年　　　月～　　　年　　　月）　　　 円　 Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等（　　　年　　　月～　　　年　　　月）　　　 円３　売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由---------------------------------------------------------------------認定者記載欄令和　　　年　　　月　　　日　申請のとおり、相違ないことを認定します。（注）信用保証協会への申込期間　　　　年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで　　　　　　　　　　　　　　認定者名　柳井市長　井　原　健太郎 |

（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日から３０日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。