様式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    年　　月　　日  月形町長　　上　坂　隆　一　様  申請者  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　印  私は、　　　　　　　　　　　（注1）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 売上高等  (イ) 最近１か月間の売上高等　 　　 　　　　　 減少率　　 　　 ％(実績)  Ｂ－Ａ  ×１００  　　 Ｂ  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)  （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）  ×１００  Ｂ＋Ｄ  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１）には、「災害その他突発的に生じた事由」等を入れる。  （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し込み行うことが必要です。 |

認　定　第　　　　　号

　　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

月形町　　月形町長　　上　坂　隆　一　印