

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

四国中央市長 篠原 実 殿

申請者

住 所

氏 名

私は、令和3年新型コロナウイルス感染症（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いたします。

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（実績） 減少率 _____ %

$$\frac{B - A}{B} \times 100$$

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（実績見込み） 減少率 _____ %

$$\frac{(B + D) - (A + C)}{(B + D)} \times 100$$

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1）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。

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

四国中央市長 篠原 実

| | | |
|-----|----------------------|-------|
| 申請者 | 登記住所 | |
| | 事業所所在地 (上記と異なる場合) | |
| | 商号・屋号 代表者氏名 | |
| | 事業開始年月日 | 年 月 日 |
| | 主たる事業内容 | |

(イ) 最近1か月の売上高等 (実績)

| | | | |
|-----|------------------------------|-----|---|
| 減少率 | $\frac{B - A}{B} \times 100$ | | % |
| A | 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か月の売上高等 (実績見込み)

| | | | |
|-----|--|-------|---|
| 減少率 | $\frac{(B+D) - (A+C)}{(B+D)} \times 100$ | | % |
| C | Aの期間後2か月間の見込み売上高等 | 年 月 | 円 |
| | | 年 月 | 円 |
| | | (C) 計 | 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 | 円 |
| | | 年 月 | 円 |
| | | (D) 計 | 円 |

(取扱金融機関の長は、上記事項に相違のないことを確認し、下記欄に必要事項を記入のうえ提出してください)

中小企業信用保険法に係る申請事務について、下記の者を代理人として定め委任します。

受任者【金融機関名・支店長名】

上記内容について確認しました。

印

(連絡先： _____ 担当： _____)