

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、\_\_\_\_\_ (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: \_\_\_\_\_ )