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

年　　月　　日

大 泉 町 長　　殿

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）

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

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か月間の売上高等の実績見込み

減少率　　％（実績見込み）

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

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）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。

大住経発第　　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　大泉町長　村　山　俊　明