様式第４－➀

|  |
| --- |
| 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 石　井　町　長　　殿 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所 　 　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　（名称及び代表者の氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　私は　新型コロナウイルス感染症　（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　　　　　　　　　　　　 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）　　　　　　　　（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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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）「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。

石産第　　号

令和　　年　　月　　日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　石井町長　　小　林　智　仁

 （注）本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで