様式第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  　　　　　　令和　　年　　月　　日  伊東市長　　様  　　　　　　申請者住所  　 　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　（注１）  　私は、　　　　　　　　　　　　　　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。

　③　**金融機関が申請を代行する場合**には、下記に金融機関名を記入してください。

　　　　　　　　　　　（金融機関名　支店名）

認定申請については　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に委任します。

伊産第　　　号

令和　年　　月　　日

　　申請のとおり、相違ないことを認定いたします。

　　本認定申請書の有効期限は令和　　年　　月　　日までです。

伊東市長　　田久保　眞紀　印