

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いたします。

記

1 事業開始年月日 年 月 日

		1	2	3
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

B: Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等

(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

D : Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

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 委任します。

伊 产 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