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　　日西伊豆町長　星 野 淨 晋　殿 　 申請者 住　所　　　　　　　　　　　　 　　 　 　 氏　名　（名称及び代表者の氏名） 　私は、○○○○○○まるの発生に起因して、下記のとおり、経営の安定に支障が生じておりますの（注）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○○○〇〇〇〇hhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhh　　ｋｋｋｋｋｋｋｋｋｋｋｋｋｋｋｋｋｋｋｋｋｋｋ |

**（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。**

西産観第　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　申請のとおり、相違ないことを認定します。

本認定書有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西伊豆町長　星 野 淨 晋　殿