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 喜多方市長　遠藤　忠一　殿 　 　　　　　　申請者 　 　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　 　　 　 　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印 　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 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 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。本認定書の有効期間令和 　 年 　 月 　 日 ～ 令和 　 年　 月 　 日まで 認定者名 喜多方市長 遠　藤　忠　一 　 印 |

（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。

**売上高比較明細表（４-①）**

**（イ）**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
| **令和　　年　　月** | **円** | **令和 年 月** |  **円** |

**減少率（実績）**

|  |
| --- |
| **Ｂ－Ａ****×100＝ 　 　　　％****Ｂ** |

**（ロ）**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ｃ　Ａの期間後****２か月間の見込みの売上高等** | **Ｄ　Ｃの期間に対応する****前年の２か月間の売上高等** |
| **令和　　年　　月** | **円** | **令和 年 月** |  **円** |
| **令和　　年　　月** | **円** | **令和 年 月** |  **円** |
| **合計** | **円** | **合計** |  **円** |

**減少率（実績見込み）**

|  |
| --- |
| **（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）****×100＝ 　　　　 ％****Ｂ＋Ｄ** |

**上記のとおり相違ありません。**

**令和　　年　　月　　日**

**申請者**

**住　所**

**氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印**