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  　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  　平川市長　殿  　 　　　　申請者  　 　　　　住　所  　 　　　　　氏　名    　私は、新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、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 |

（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。

|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
| 平商第　　　号  令和　　年　　月　　日  申請のとおり、相違ないことを認定します。  （注）本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで  認定者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |