

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

年 月 日

石川町長 様

申請者

住所

氏名

印

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)

$$\frac{B - A}{B} \times 100$$

A : 災害等の発生における最近 1 か月間の売上高等

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)

$$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100$$

C : A の期間後 2 か月間の見込み売上高等

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。

認定番号 第 _____号

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

年 月 日から _____年 月 日まで

認定者名 石川町長

印