|  |
| --- |
| 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  　加須市長　　　　　　　様  申請者  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印    　私は、（注１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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の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 |
| 発第　　　　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    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　加須市長　　　　　　　　　印 |

（注１）「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。