

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 大橋 良一 様

申請者

住 所

氏 名

印

(名称及び代表者の氏名)

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)

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

× 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)

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

× 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 大橋 良一 印

(注 1) 「災害その他突発的に生じた事由」を入れる。

(注 2) 2 の (ロ) の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

(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なうことが必要です。