

金融機関名：	支店名：	番号：
--------	------	-----

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

令和 年 月 日

西原町長あて

(申請者)
所在地(住所)
企業名
代表者名

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いたします。

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。

西産第 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 日から令和 年 月 日まで)