

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

御殿場市長 殿

申請者住所

氏 名 _____ 印

(注)

私は _____ の発生に起因して、下記の通り、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

$\frac{B-A}{B} \times 100$ 減少率 _____ % (実績)

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

$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100$ 減少率 _____ % (実績見込)

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

(注) : _____ には、「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。

御産商第 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
※ただし、5月1日から7月31日までに発行されたものの有効期間については8月31日までとする。

御殿場市長 若林 洋平 印