様式第４－①

|  |
| --- |
| 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  新見市長　様  申請者  住　所  名　称  代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  私は、　　　　　　　　　　　　　　　　の発生に起因して、下記のとおり、経営の安  　　　　　　　　　　（注）  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の期間に対応する災害等発生直前の同月１か月間の売上高等  　　　　　　　　　　　　　円  （ロ）最近３か月間の売上高の実績見込み  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の期間に対応する災害等発生直前の同期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理由」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。

|  |
| --- |
| 新　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。  　　 認定者　新見市長　池　田　一 二 三  （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。 |