

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)

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

$\times 100$

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)

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

$\times 100$

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

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで