様式第４－②

|  |
| --- |
| 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  指宿市長　打越　明司　　殿  　 申請者  　 住　所  　 　氏　名  　私は、　　　　　　　　　　　　　　　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）  Ｂ－Ａ  Ｂ ×100  　 Ａ：災害等の発生後における最近１か月間の売上高等  （　　　年　　月）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　 Ｂ：災害等の発生直前３か月間における月平均売上高等  　　　　　 （　　　年　　月～　　　年　　月）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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）  Ｄ－（Ａ＋Ｃ）  Ｄ ×100  　Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等  　　　　 （　　　年　　月～　　　年　　月）　　 円  　 Ｄ：災害等の発生直前３か月間の売上高等  　　　　　 （　　　年　　月～　　　年　　月）　　 円  ３　売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由 |

指産商第　　　　　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)信用保証協会への申込期間

令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

　　　　　　　　　　　　　　　　認定者名　　指宿市長　　打越　明司　　　　印

（留意事項）

　①　本様式は、業歴１年１か月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比

較が適当でない特段の事業がある場合に使用します。

②　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。

　③　市町村長又は特別区長から認定を受けた日から３０日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。