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

安　城　市　長　　殿

申請者
住　所

氏　名
（署名又は記名押印）

私は、＿＿＿＿＿（注）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）

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$

Ａ：災害等の発生における最近１か月間の売上高等
（　　年　　月）　＿＿＿＿＿＿円
Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等
（　　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）

$$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100$$

Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等
（　　年　　月～　　年　　月）　＿＿＿＿＿＿円
Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２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

（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。

「　　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

安　城　市　長　　三　星　元　人　　印