

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

年 月 日

糸魚川市長 様

申請者 住 所
(名称及び代表者の氏名)
 氏 名 _____

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 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の期間に対応する前年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 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。

以下認定欄

商 第 _____ 号
 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： _____ 年 月 日 から _____ 年 月 日まで

糸魚川市長 米 田 徹 ㊟