

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

留萌市長 中西 俊司 様

申請者
住 所 _____

氏 名 _____ 印

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
(注1)
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)

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

A : 信用の収縮の発生における最近1か月間の売上高等 _____ 円

B : Aの期間前2か月間の売上高等 _____ 円

C : 最近3か月間の売上高等の平均 _____ 円

$$\frac{(A+B)}{3}$$

3 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

(注1)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 本様式は、業歴3ヶ月以上1年1ヶ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情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、危機関連保証の申込みを行うことが必要です。

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) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者 留萌市長 中西 俊司