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　　日丸森町長　　殿 　 　（申請者） 　 　　　住　所 　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　代表者 　　　　　　　　　　　　　　　　印　私は、新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、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　指定地域における事業開始年月日　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日２　指定地域における事業所の住所（番地等までご記入ください）　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ３　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：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） ｛（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）｝÷（Ｂ＋Ｄ）×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 |

４　売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由 |

（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　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。

|  |
| --- |
| 丸　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）本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで丸森町長　　保　科　郷　雄　　印 |

※必要書類を添付のうえ、本認定申請書を２部提出して下さい

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　　日丸森町長　　殿 　 　（申請者） 　 　　　住　所 　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　代表者 　　　　　　　　　　　　　　　　印　私は、新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、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　指定地域における事業開始年月日　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日２　指定地域における事業所の住所（番地等までご記入ください）　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ３　売上高等（イ）最近１か月間の売上高等減少率　　．　％（実績）　 　　｛（Ｃ－Ａ）÷Ｃ｝×１００

|  |  |
| --- | --- |
| Ａ：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　（Ａ＋Ｂ）÷３ |  円 |

 |

（留意事項）

　①　本様式は、業歴３か月以上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　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。

|  |
| --- |
| 丸　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）本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで丸森町長　　保　科　郷　雄　　印 |

※必要書類を添付のうえ、本認定申請書を２部提出して下さい