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