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

日出町長 安部 徹也 殿

申請者
住 所 _____
名 称 _____
代表者名 _____

私は、〇〇〇(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

$(B - A) \div B \times 100$ 減少率 _____ % (実績)

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

$\{ (B + D) - (A + C) \} \div (B + D) \times 100$ 減少率 _____ % (実績見込)

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) 〇〇〇には、「災害その他突発的に生じた事由」を入れる。

(留意事項)

日出町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。

日 推 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。

本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

日出町長 安部 徹也

※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。