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  　小　平　市　長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（）    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　実印  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　事業開始年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 年 月 日  ２　売上高等  　（イ）最近１か月間の売上高等  　　　　　　 Ｂ－Ａ 　　　　　　　　　　　　　　　　減少率　 　 ％（実績）  　　　　　　　 Ｂ　　×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  　　　　　（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）　　　　　　　　減少率　　 ％（実績見込み）  　　　　　　　　　　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  ３　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）  ※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。  ※認定後、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。 |

平地産収第　　　　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小平市長　小　林　洋　子