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

　　　　年　　月　　日

新地町長　様

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影響により、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

 　 最近１か月間の売上高等

 　 　　減少率　　　　　　％（実績）

 Ｃ－Ａ

×100

 Ｃ

 　 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

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）

　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　新地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。

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

※ただし、5月1日から7月31日までに発行されたものの有効期間については8月31日までとする。

新地町長　大堀　武