

様式第 4

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

蟹江町長 横江淳一 殿

申請者 住 所

法人名

氏 名（代表者名）

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  
(注)  
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

$$\frac{B-A}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \% \text{ (実績)}$$

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

$$\frac{(B+D) - (A+C)}{B+D} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \% \text{ (実績見込み)}$$

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) 「災害その他突発的に生じた事由」を入れる。

(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 蟹江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  
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~令和 年 月 日

認定者名 愛知県海部郡蟹江町長 横 江 淳 一