

様式第 4 - ③

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

蟹江町長 殿

申請者

住 所

氏 名

私は、(注 1) 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 (1) 売上高等

(イ) 最近 1 か月間の売上高等

減少率 % (実績)

$$\frac{B - A}{B} \times 100$$

A : 災害等の発生後における最近 1 か月間の売上高等

(年 月) 円

B : 災害等の発生直後 3 か月間の月平均売上高等

(年 月 ~ 年 月) 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)

$$\frac{D - (A + C)}{D} \times 100$$

C : A の期間後 2 か月間の見込み売上高等

(年 月 ~ 年 月) 円

D : 災害等の発生直後 3 か月間の売上高等

(年 月 ~ 年 月) 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 1) には、「災害その他突発的に生じた事由」を入れる。

(留意事項)

- ① 本様式は、業歴 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 認定を受けた日から 30 日以内に信用保証協会に対して、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) 信用保証協会への申込期間：認定日から起算して 30 日間

認定者名 蟹江町長