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  中能登町長　殿  　　　　　　　　　　 　 　　　 申請者  　　　　　　　　　　　 　　　 住　所  　 　　　　　　　　　　 　　　 　氏　名　（名称及び代表者の氏名）  　私は、○○○（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）  Ｂ－Ａ  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  減少率 ％（実績見込み）  （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）  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 |

（注）　○○○には、「災害その他突発的に生じた事由」を入れる。

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。

認定者名　　　中能登町長　宮下　為幸

（注）本認定書の有効期間：　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

（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　市町村長又は特別区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。

様式第４－①添付書類

**売上高等確認表（４号認定）**

売上高比較【通常】

前期売上高 　　　　　　　　　　　　　　　当期売上高

　　　　全体の売上高　　　　　　 　　 全体の売上高

年　　月　【Ｂ】　　　　　　　円　 　　 年　　月　【Ａ】　　　　　 　　円

　年　　月　　　　　　　　　　　円　 　　 年　　月　　　　　　　　　　　 円

　　　　　　　【Ｄ】　　　　　　　　　　　　　　　　　【Ｃ】

　年　　月　　　　　　　　　　　円　 　　 年　　月　　　　　　　　 　　　円

合　計　　　 　　　　　　円　 　　　合　計　 　 　　　　　　 　　円

減少率

（イ）最近１か月間の売上高等

（Ｂ－Ａ）÷Ｂ×100　＝　**▲　　　　　％**　≧　▲２０．０％

（ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み

（（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ））÷（Ｂ＋Ｄ）×100＝　**▲　　　　　％**　≧　▲２０．０％

上記のとおり相違ありません。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【記載内容に関する連絡先】

担当者名：

連 絡 先：

**【記載内容に関する連絡先】**

担当者名：

連 絡 先：

**【記載内容に関する連絡先】**

担当者名：

連 絡 先：