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  愛 川 町 長　殿  申請者  住　所  氏　名  電話番号  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  ×100  　　　　　　　　Ｂ－Ａ  　　　　　　　　　Ｂ ・・・・・・・・・・・・・・・・減少率 　　　　　　％(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の期間に対応する災害等発生前年の同月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）  ×100  　　　　　　　　　　　Ｂ＋Ｄ 　　　　　　　・・・・・・・・・・減少率 　　　　　％(実績見込)  　　　　　　Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等・・・・・・・　　　　　　　　　　　　　円  　　　　　　Ｄ：Ｃの期間に対応する災害等発生前年の同期２か月間の売上高等・・・  　　　　　　　　　　　　　円  ３　売上高が減少し、又は減少すると見込まれる理由      **以下、認定者（市町村長）記載欄**  令和　　年　　月　　日  申請のとおり相違ないことを認定します。  なお、本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで  **愛川町長　 小 野 澤　 豊　　印** |

（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. 町長認定を受けた後、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。