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  令和　　年　　月　　日  三種町長　田　川　政　幸　様  （申請者）  住　　所  事業所名  代表者職・氏名  私は、新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、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。  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）  Ｃ－Ａ  Ｃ 　 ×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  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  （Ａ＋Ｂ）  ３ |

三種商発－

令和２年　　月　　日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

　　本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日

　　認定者名　　三種町長　田　川　政　幸

（留意事項）

1. 本様式は、業歴３ヵ月以上１年１ヵ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　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４－②(別紙)

中小企業信用保険法第２条第５項第４号の規定

による認定に係る売上高等の算出根拠

|  |  |
| --- | --- |
| 最近1か月の売上実績 | |
| 令和  年  月 | (実績値)　【Ａ】  　　　　　　　　　　　　円 |
| 減少率　　Ｃ－Ａ  　　　　　　Ｃ　　　×１００ | | ％(実績) |
|  | |
| Ａの期間前２か月間の売上高等 | |
| 月 | (実績値)  円 |
| 月 | (実績値)  円 |
| 合計  【Ｂ】 | 円 |
| 【Ｃ】（最近３ヵ月間の売上高等の平均）  　（Ａ＋Ｂ）  ３ | | 円 |

※ＡＢＣの数値は、認定申請書の値と一致すること。

【添付書類】

記載した数値の根拠がわかる書類（例「帳簿」等の写し等）