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  桜川市長　大塚　秀喜　殿  　 　　　　　　　　　申請者  　 　　　　　　　　　　 住　所  　 　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 印  　私は、令和２年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。  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）  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  （Ａ＋Ｂ）  ３ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円    3　売上高等が減少している理由 |

（留意事項）

①　本様式は、業歴３ヶ月以上１年１ヶ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　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。

桜商　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。

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

　　　　桜川市長　大塚　秀喜

**売上高比較明細書**

**○売上高の状況**

(単位：円)

|  |  |
| --- | --- |
| Ａ：災害等の発生における最近１か月間の売上高等  (　　　　月) |  |
| Ｂ：Ａの期間前２か月間の売上高等  (　　　　月、　　　月) |  |
| Ｃ：最近３か月間の売上高等の平均   |  |  | | --- | --- | | Ａ＋Ｂ |  | | ３ | |  |

(単位：％)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (イ)：最近１か月間の売上高等(減少率)   |  |  | | --- | --- | | Ｃ－Ａ | ×100 | | Ｃ | |  |

上記のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

　　　　申請者

　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　 　 　　　　　　　　　印