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

春日部市長　岩 谷　一 弘　あて

（申請者）
住所
氏名
（名称及び
代表者氏名）
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

$\frac{B-A}{B} \times 100$　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

$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100$　減少率　＿＿＿＿＿＿％（実績見込み）

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。

（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。

〔本認定書の有効期間〕
令和　　年　　月　　日から
令和　　年　　月　　日まで

春 商 発 第　　号
令和　　年　　月　　日

埼玉県春日部市長　岩 谷　一 弘　　印