

捺印

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

市川市長

事業所所在地

法人名（屋号）

代表者氏名

印

私は、新型コロナウイルス感染症の影響の発生に起因して、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. 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)
(小数点第2位以下切り捨て、小数点第1位まで記入)

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の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)
(小数点第2位以下切り捨て、小数点第1位まで記入)

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

(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。

認定番号 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

市川市長