様式第４－①

捨印

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、＿＿＿＿＿＿＿＿(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．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

(注)＿＿＿＿＿＿には、「災害その他突発的に生じた理由」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市町村長又は特別区長から認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、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)保証協会への申込期間：令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで

市川市長