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  西条市長　　　　　　　　　殿  　 　　　　　　　　 申請者  　 　　　　　　　　 住　所  　 　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印  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  　　　　 減少率　　　　％（実績）  Ｂ－Ａ  Ｂ ×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  　　　　 減少率 ％（実績見込み）  （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）  Ｂ＋Ｄ ×100  　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 |
| 西 　　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    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定者　　西条市長 |

（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。

（申請書４-１　計算書）

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の計算書

申請者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　取扱金融機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　（金融機関担当者名　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【Ａ】 | 災害等の発生における  最近１ヶ月間の売上高等 | 年 　 月 | 円 |
| 【Ｂ】 | Ａの期間に対応する  前年１か月間の売上高等 | 年 　月 | 円 |

（イ） 最近１か月間の売上高の減少率

　　　　　　　　　　【Ｂ－Ａ】　　　　　　　　 円

×100 ＝ 　　　　　　％

【Ｂ】　　　　　　　　　 円　　　　　　　　　 （実績 ２０％以上）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【Ｃ】 | Ａの期間後２か月間の  見込み売上高等 | 年 　 月  ～ 　 　 年 　月 | 円 |
| 【Ｄ】 | Ｃの期間に対応する  前年２か月間の売上高等 | 年 　 月  ～ 　 　 年 　月 | 円 |

（ロ） （イ）の期間を含めた今後３か月間の売上高等の減少率見込み

（【Ｂ＋Ｄ】　 　　　　　円）－（【Ａ＋Ｃ】 　　　　　円）

【Ｂ＋Ｄ】　 　　　　　　円

　×100＝　　　　　　％（実績見込み ２０％以上）

業種：

災害・事象等が発生した影響を受け始めた月　：　　　　　　年　　　　　月　　（注１）

【融資内容】

　□　市の資金を利用します。

　　　（融資額：　　　　　　　　　　　　　円、融資期間：　　　　　か月（うち据置　　　　か月））

　□　その他の資金を利用します。

　　　（資金名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【申請書の提出について】

　〇提出者　（氏名：　　　　　　　　　　　、電話番号：　　　　　　　　　　　　　）

〇受領者　（氏名：　　　　　　　　　　　　）

（注１）比較をする売上対象月が災害・事象等が発生した時期以降になる場合は、影響前の売上高は前々年の売上高で比較するようにしてください。