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。

（認定申請書（４-１）に係る確認書兼申請委任状）

申請者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【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）の期間を含めた最近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

（申請者以外の者が申請事務を行う場合には、上記事項に相違のないことを確認の上、下記欄に必要事項を記入ください）

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及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限について、下記の者を代理人として定め、委任します。

代理人（受任者）　　　上記の内容について、相違ないことを確認しました。

金融機関名・支店名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住　所

氏　名（職員名）

電話番号

【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：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）