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  川西町長　茂　木　　晶　殿  　 　　　　　申請者  　 　　　　　住　所  　 　　　　　　氏　名　（名称及び代表者の氏名）  　私は、○○○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  　　　　（注）  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 |

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　川西町長　　茂　木　　　晶