

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	
	年 月 日
取手市長 殿	
申請者 住所 _____	
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いたします。	
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	_____ 円
	減少率 _____ % (実績)
	$\frac{B - A}{B} \times 100$
	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	_____ 円
	減少率 _____ % (実績見込み)
	$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100$
	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	

(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。

取まち発 号

年 月 日

本認定書の有効期間： \_\_\_\_\_ 年 月 日から \_\_\_\_\_ 年 月 日まで

認定者名 取手市長