様式第４

＜記載例＞

|  |
| --- |
| 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  　　　　　　　　〇年　〇月　〇日  直方市長　様  **売上高・減少率については、減少率確認表（4号）により計算した数字を記載してください。**  　 申請者  　 住　所　　　事業所の所在地  屋号または法人名　　　〇〇〇〇  押印  不要    　 　代表者の氏名 代表取締役 〇〇　〇〇  　私は、令和2年新型コロナウイルス感染症（注１）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  法人：履歴事項全部証明書に記載の会社成立の日  個人：開業届に記載の日または、自己申告  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    Ｂ－Ａ  小数点第２以下切り捨て  Ｂ ×100　　　　　　　　　　　　　　　　　減少率　　　　　　％（実績）  　 Ａ：災害等の発生における最近１か月間の売上高等　　　　　　〇〇〇　　　　円  　 Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等　　　　　　〇〇〇　　　　円  （ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み    小数点第２以下切り捨て  （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）  Ｂ＋Ｄ ×100　　　　　　　　減少率　　　　　　％（実績見込み）  　Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等　　　　　　　　　〇〇〇　　　　円  　 Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等　　　　　　〇〇〇　　　　円  ３　売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由  新型コロナウイルス感染症の影響により、受注数が減少した等、具体的な内容を簡潔に記載してください。 |

1. 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。

直　第　　　号

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：　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

認定者名　直方市長　　大塚　進弘