（様式第24号の2）

様式第4－②

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　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　　　　日浜田市長　様申請者住　 所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 私は、（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1. 事業開始年月日 　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日
2. (1)売上高等
	1. 最近１か月間の売上高等

 Ｂ－Ａ ×１００ 減少率　　　　　　　　　　　　　％（実績）Ｂ　　　　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 ：災害等の発生直前３か月間における月平均売上高等 　　　 （ 　　　　年　　　　月～ 　　　　年　　　　月）　　　　　　　　　　　　　　円* 1. 最近３か月間の売上高等の実績見込み

 D－(A+C) ×１００ 　　　　　　　　減少率　　　　 　　　　％（実績見込み）D　　　　Ｃ ： Ａの期間後２か月間の見込み売上高等 　　　　　　（ 　　　　年　　　　月～ 　　　　年　　　　月）　　　　　　　　　　　　　　円　　　　Ｄ ：災害等の発生直前３か月間の売上高等 　　　　　　（ 　　　　年　　　　月～ 　　　　年　　　　月）　　　　　　　　　　　　　　円1. 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由
 |
| 「番号　　　　」　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　申請のとおり、相違ないことを認定します。　　　（注）信用保証協会への申込期間　　　　　年　　　　月　　　　日から　　　　年　　　　月　　　　日まで認定者名　浜田市長　久保田　章市 |

（注）１　（注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. 本様式は、業歴１年１か月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比較が

　 適当でない特段の事情がある場合に使用します。

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. 市町村長から認定を受けた日から30日以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。
3. 申請者の押印の要否については、市町村の判断によります。