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

筑後市長　様

申 請 者
住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
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ますようお願いします。

記

１　事業開始年月日　＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

２　売上高等

（イ）最近１か月間の売上高等

（Ｂ－Ａ）／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　＿＿＿＿＿＿＿＿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

｛（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　＿＿＿＿＿＿＿＿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

※申請者住所には事業所の所在地を記入すること。

（注1）には、「災害その他突発的に生じた事由」等を入れる。

（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また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。

筑商観第　　号
令和　　年　　月　　日

申請のとおり相違ないことを認定します。

筑後市長

（注）本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで