

課 長	補 佐	係 長	担 当

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

大 館 市 長 様

申 請 者 所在地 (住所)

名 称 (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 売上高等

(イ) 最近 1 か月間の売上高等

$\frac{B-A}{B} \times 100$ 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

$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100$ 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 期間に対応する前年 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

(ー)

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 大館市長

(注 1) には、「災害その他突発的に生じた事由」を入れる。

(注 2) 2 の (ロ) の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

(留意事項)

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。

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

大 館 市 長 様

申 請 者 所在地 (住所)

名 称 (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 売上高等

(イ) 最近 1 か月間の売上高等

$\frac{B-A}{B} \times 100$ 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

$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100$ 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 期間に対応する前年 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

(ー)

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 大館市長

(注 1) には、「災害その他突発的に生じた事由」を入れる。

(注 2) 2 の (ロ) の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

(留意事項)

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。

申 請 内 容 確 認 書

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(様式第4)関係

取扱金融機関、支店名	会 社 名
	事 業 所 名
	屋 号 ・ 名 称
	代表者氏名
	電 話 番 号

1、月別売上高

(単位：円)

	今年	前年
月		
月		
月		
月		
月		
月		
月		
月		
月		
月		
月		

※認定申請書（様式第4）のCに記載する「Aの期間後2か月間の見込み売上高等」も記載してください。