|  |
| --- |
| **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  （申請先）  逗　子　市　長  　 　　　　　　　　　　（申請者）  住　　所  事業者名  代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　 印  　私は、新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、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  （１）最近１か月間の売上高又は最近６か月間の平均売上高（該当する方の□に✔を入れてください）  減少率　　　　　　　 ％（実績） 　　　｛（Ｂ－Ａ）÷Ｂ｝×１００  Ａ：□ 最近１か月間の売上高（令和　　　年　　　月）  □ 最近６か月間の平均売上高（令和　　年　　月 から 令和　　年　　月）  Ａ：　　　　　　　　　　　千円  Ｂ：Ａの期間に対応する前年の売上高又は平均売上高　　　　　　　　Ｂ：　　　　　　　　　　　千円  （２）（１）の期間を含めた今後３か月間の売上高の実績見込み  減少率　　　　　　　 ％（実績見込み） ｛（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）｝÷ （Ｂ＋Ｄ）×１００  Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高　　　　　　　　　　　　　　Ｃ： 　　　　　　　　　　　千円  Ｄ：Ｃの期間に対応する前年２か月間の売上高　　　　　　　　　　　Ｄ： 　　　　　　　　　　　千円  ３　売上高が減少し、又は減少すると見込まれる理由（必ず記入してください） |

（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。

逗経観発第　　　　　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

逗子市長　　桐ケ谷　覚