

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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

浦幌町長 水澤 一 廣 様

会社の代表者印（実印）
の押印をお願いします。

指定されている災害名
を記入してください。

申請者
住所
氏名
(事業所の住所)
(名称及び代表者の氏名) 印

私は、令和2年新型コロナウイルス感染症（注）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いたします。

記

1 事業開始年月日 〇〇年〇〇月〇〇日

2 (1) 売上高等
(イ) 最近1か月間の売上高等

減少率 〇〇.〇% (実績)

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

A：災害等の発生における最近1か月間の売上高等

〇,〇〇〇,〇〇〇円

B：Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等

〇,〇〇〇,〇〇〇円

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

減少率 〇〇.〇% (実績見込み)

$$\frac{(B+D) - (A+C)}{B+D} \times 100$$

C：Aの期間後2か月間の見込み売上高等

〇,〇〇〇,〇〇〇円

D：Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

〇,〇〇〇,〇〇〇円

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流行により、キャンセルが続き、今後も感染症収束の目処がたたないことから売上の減少が見込まれる。

具体的にご記入ください。

(注) 「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 町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。

浦産業第 号

令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者 浦幌町長 水澤 一 廣