様式（セーフティネット保証４号用）

|  |
| --- |
| 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　　　楢葉町長　殿 　 　　　　　　　　申請者 　 　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称（会社名）　　　　　　　　　　　　　  　 　　　　　　　　　　氏名（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 売上高等 　 （イ）最近１か月間の売上高等（Ｂ－Ａ）　　Ｂ 　　 減少率　　　　％（実績）（認定条件：20％以上）×１００ 　 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×１００｛（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）｝　　　　（Ｂ＋Ｄ）　　減少率 ％（実績見込み）（認定条件：20％以上） 　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 |

（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。

楢産創第　　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

楢葉町長　松本　幸英　　　印