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 　　　　　　　　　　 　　年　　　月　　　日 住田町長　　様 　 　　　　　　　 申請者 　 　　　　　　　 住　所　　　　　　　　　　　　　 　　 　 　　　　　　　　氏　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 （１）売上高等 　 （イ）最近１か月間の売上高等 減少率　　　　　％（実績） Ｂ－Ａ Ｂ ×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 　 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 |

４住農第　　　　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

認定者名　住田町長　神田　謙一　　印

認定確認書

|  |  |
| --- | --- |
| 最近（実績と見込） | 前年（又は前々年）（実績）　【注】 |
|  　　年　　　　月 分 | A　　 　　　　　　　　　 円 |  　　年　　　　月 分 | B　 　　 円 |
|  　　年　　　　月 分 | ①　　　　　　　　　　　　円 |  　　年　　　　月 分 | ③　　　　　　　　　　　　　円 |
|  　　年　　　　月 分 | ②　　　　　　　　　　　　円 |  　　年　　　　月 分 | ④　　　　　　　　　　　　　円 |
| 合　　計 | ⑤　　　　　　　　　　　　円 | 合　　計 | ⑥　　　　　　　　　　　　　円 |

１．事業に新型コロナウイルス感染症の影響が発生し始めた年月　　　　　　　　　　　年　　　　　　　　月

【注】 　　新型コロナウイルス感染症の影響が発生し始めた令和２年２月以後の月の売上高等は比較対象に入らず、原則として同感染症の影響を受ける直前同期と比較することとします。

ただし、同感染症の影響が長期化しており、同感染症の影響を受けた時期は事業者によって異なることから、前年同期よりも後に同感染症の影響を受けた場合は、前年同期と比較することとします。

なお、最近１カ月の後２カ月を含む３カ月の売上高と比較する場合は、いずれかの月が同感染症の影響を受けた後の期間に含まれる場合、当該月に代えて同感染症の影響を受ける直前同期の月と比較することとします。

２．最近１か月間の売上高等の減少率

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （Ｂ）　　　　　　　　　　　　　　　円　－　（Ａ）　　　　　　　　　　　　　　　円 | ×100＝ | 【減少率　（実績）】　　　　％ |
| （Ｂ）　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

３．Ａの期間後２カ月間の見込み売上高等

① ＋ ②　＝　Ｃ　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４．Ｂの期間後２カ月間の見込み売上高等

③ ＋ ④　＝　Ｄ　　　　　　　　　　　　　　　　　円

５．最近３カ月間の売上高等の減少率見込み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⑥　　　　　　　　　　　　　　　　円　－　⑤　　　　　　　　　　　　　　　　円 | ×100＝ | 【減少率（実績）　】　　　　％ |
| ⑥　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名・代表者名、個人事業主名

上記のとおり相違ありません。

 　　　　　　　　　　　 　 ㊞