様式第４－②

# 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　２年　５月１５日

吉野町長　中井　章太　殿

申請者
住　所　吉野町大字○○　△△　番地
氏　名　○○産業㈱　代表　○○　○○

事業所名及び代表者氏名を記入して下さい。押印不要。

私は、令和２年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　21.0 %（実績）

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

計算式に当てはめ減少率を計算して下さい。※四捨五入せずに 20%以上になることが必要。

Ａ：災害等の発生における最近１か月間の売上高等

1,000,000 円

５月に認定を得ようとする場合、４月の売上高実績を記載。

Ｂ：Ａの期間前２か月間の売上高等

1,500,000 円（ 2 月）＋ 1,300,000 円（ 3 月）＝ 2,800,000 円

５月に認定を得ようとする場合、２月３月の売上高実績を記載。

Ｃ：最近３か月間の売上高等の平均

1,266,666 円

$$\frac{(A+B)}{3}$$

計算式に当てはめ平均値を記載。

（留意事項）

① 本様式は、業歴３ヶ月以上１年１ヶ月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。

② 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。

③ 市町村長又は特別区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。

---

吉 産 振 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。
本認定書の有効期間は令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日までとします。
※ただし、5 月 1 日から 7 月 31 日までに発行されたものの有効期間については 8 月 31 日までとする。

吉野町長　中井　章太　　印