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

令和　　年　　月　　日

　佐賀市長　殿

申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　私は、新型コロナウィルス感染症（注１）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（注２）

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

理由：

（注１）「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　市町村長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。

番号　　　　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

認定者　佐賀市長　坂井　英隆