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　　年　　月　　日  花巻市長　　上田　東一　殿  　 　申請者  　 　 住　所  　 　　氏　名　（名称及び代表者の氏名）  　私は、○○　　○　　　　　　　　の発生に起因して、下記のとおり、経営の安定  　　　　　　　　　（注）  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）  Ｃ－Ａ  Ｃ ×100  　 Ａ：信用の収縮の発生における最近１か月間の売上高等  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　円  　 Ｂ：Ａの期間前２か月間の売上高等  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　円  　Ｃ：最近３か月売上高等  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円  　　　　　　 （Ａ＋Ｂ）  ３ |

（留意事項）

①　本様式は、業歴３か月以上１年１か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。

花　商　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)本認定書の有効期限：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

**花巻市長　上 田　東 一**