様式第４

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

　能代市長　　齊　藤　滋　宣　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　（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　売上高等

　（イ）最近１か月間の売上高等　　　　　　　　減少率　　　　　　　　　％（実績）

　　　　　　　Ｂ－Ａ

×100

　　　　　　　　Ｂ

　　　　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）

×100

　　　　　　　　　　Ｂ＋Ｄ

　　　　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

　能商収第　　　　　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　　能代市長　　齊　藤　滋　宣

（注１）「災害その他突発的に生じた事由」を入れる。

（注２）２の（ロ）の見込売上高等には、実績を記入することができる。

（留意事項）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。

（様式第４の添付書類）

売上高等確認表（セーフティネット保証４号）

【認定要件（全ての要件を満たすこと）】

①指定地域において１年間以上継続して事業を行っていること

②災害の発生に起因して、当該災害の影響を受けた後、原則として最近１か月の売上高等

　が前年同月に比して２０％以上減少しており、かつ、その後２か月を含む３か月間の売

　上高等が前年同期に比して２０％以上減少することが見込まれること

（イ）最近１か月間の売上高等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 最近１か月の売上高等（Ａ） | 月 | 円 |
| 前年の１か月間の売上高等（Ｂ） | 月 | 円 |
| 減少額（Ｂ－Ａ） | 円 |
| 減少率（（Ｂ－Ａ）／Ｂ）×１００ | ％ |

（ロ）最近３か月間の売上高の実績見込み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ａの期間後２か月間の見込み売上高等（Ｃ） | 月 | 円 |
| 月 | 円 |
| 合　計 | 円 |
| Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等（Ｄ） | 月 | 円 |
| 月 | 円 |
| 合　計 | 円 |
| 前年３か月間の売上高等（Ｂ＋Ｄ） | 円 |
| 最近３か月間の売上高等（Ａ＋Ｃ） | 円 |
| 減少率（（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ））／（Ｂ＋Ｄ）×１００ | ％ |

　（注意事項）

　・金額は原則として円単位でご記入ください。

　・％は小数点第２位を切捨て、小数点第１位まで記入してください。

　能代市長　　齊　藤　滋　宣　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上記のとおり相違ありません

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印