４号 記入上の注意

様式第４号

捨印

押印下さい。（記載の誤りを訂正する際の訂正印を省略するため。）

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

福　井　市　長　　殿

申請者
住　所
氏　名　　㊞

指定を受けた突発的災害（事故等）を記入。

私は、　豪雨災害　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。

指定地域で１年間以上継続して事業を営んでいること

記

１　事業開始年月日　　××年××月××日

２　（１）　売上高等

20%以上であること

（イ）　最近１か月間の売上高等

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

減少率　□□,□　%（実績）

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）

$$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100$$

20%以上であること

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

(留意事項)

① 本認定とは別に、金融機関及び福井県信用保証協会による金融上の審査があります。
② 認定を受けた後、本認定の有効期間内に金融機関又は同協会に対して、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

認定番号　福商振認第　　号

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：　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

福井市長