

4号 記入上の注意

捨印

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

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。)

令和 年

福井市長 あて

指定を受けた突発的災害(事故等)を記入。

申請者
住所
氏名

印

私は、 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
願います。

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

(年 月) 円

B : Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等

(年 月) 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

(年 月 ~ 年 月) 円

D : Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

(年 月 ~ 年 月) 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 認定を受けた日から30日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、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) 信用保証協会への申込期間： 年 月 日から 年 月 日まで

福井市長 西 行 茂