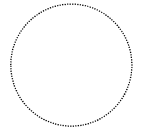


様式4-②

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

(申請先) 長野市長

申請者

住所

氏名

印

(自署する場合は印は不要です)

私は **新型コロナウイルス感染症** 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いますので、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

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

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の期間前2か月間の売上高等

円

C : 最近3か月間の売上高等の平均

$$\frac{C-A}{C}$$

円

(留意事項)

① 本様式は、業歴3ヶ月以上1年1ヶ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。

申請のとおり、相違ないことを認定します。

商工労第 - 号

本認定書の有効期間: 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

令和 年 月 日

長野市長 荻原健司

新型コロナウイルス感染症の影響を受け始めた月 年 月

【最近1か月間の売上高等】

※円単位で記入

【A】最近1か月(令和 年 月)の売上高 円

【B】Aの期間前の2か月間(令和 年 月～令和 年 月)の売上高 円

【C】最近3か月間の売上高の平均 円

(最近1か月間の売上高の減少率)

$$\frac{【C】 \text{円} - 【A】 \text{円}}{【C】 \text{円}} \times 100 = \text{【減少率】 \%}$$

小数点第二位以下切捨て

$$\frac{【A】 \text{円} + 【B】 \text{円}}{3} = \text{【C】 円}$$

年 月 日

上記内容に相違ありません。

住所
企業名
代表者名

※上記金額を証明出来る書類を添付してください。
※会計事務所等の証明がある場合、証明書類は不要です。

年 月 日

上記内容に相違ありません。

会計事務所
所在地
会計事務所名
代表者名 (印)

上記内容について確認しました。

経営指導員 (印)