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（４－①）

令和　　年　　月　　日

（宛先）旭川市長

（申請者）所 在 地

企 業 名

肩書・代表者名

※個人の場合「事業所(店舗)所在地」「屋号名(無い場合は不要)」「氏名」を記入

私は、　　※(注)　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。

※(注)には、「災害その他突発的に生じた事由」を入れる。

記

１　事業開始年月日　　年　　月　　日

２　売上高

（イ）最近１か月間の売上高の減少率　　減少率　　％（実績）

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

Ａ：最近１か月間の売上高　　円

（令和　　年　　月）

Ｂ：Ａの期間に対応する前年同月の売上高　　円

（令和　　年　　月）

（ロ）Ａの期間を含めた今後3か月間の売上高の減少率（実績見込み）　　減少率　　％（実績見込）

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

Ｃ：Ａの期間後２か月間の売上高の合計（見込み）　　円

（令和　　年　　月～令和　　年　　月）

Ｄ：Ｃの期間に対する前年同期の売上高の合計（実績）　　円

（令和　　年　　月～令和　　年　　月）

３　売上高が減少している（又は減少すると見込まれる）理由

認定権者記載欄

令和　　年　　月　　日　　旭経総第　　－　　号

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：令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで

旭川市長　今　津　寛　介　㊞

（留意事項）

① 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。

② 市長から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。