

金融機関名：	支店名：	番号：
--------	------	-----

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

宮古島市長 座喜味 一幸 殿

(申請者)
所在地(住所) _____
企業名 _____
代表者名 _____ 印
電話番号 _____

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いたします。

記

- 1 事業開始年月日 _____ 年 月 日
- 2 (1) 売上高等 _____ 円
- (イ) 最近1か月間の売上高等 _____ 円
- 減少率 _____ % (実績)
- $\frac{B-A}{B} \times 100$
- 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 _____ 円
- 減少率 _____ % (実績見込み)
- $\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100$
- 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。

令和 年 月 日
申請のとおり相違ないことを認定します。

宮古島市長 座喜味 一幸

(本認定書の有効期間：認定日から令和 年 月 日まで)