

認定権者記載欄		

様式第5－（イ）－④

中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定による認定申請書（イ－④）

年　月　日

川　西　町　長　殿

申請者　住　所 _____
 企業名 _____
 代表者名 _____ 印 _____

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、_____（注2）が生じているため、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5号の規定に基づき認定されるようお願いします。

（表）

※表には営んでいる事業が属する業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を全て記載（当該業種は全て指定業種であることが必要）。当該業種が複数ある場合には、その中で、最近1年間で最も売上高等が大きい事業が属する業種を左上の太枠に記載。

記

売上高等

$\frac{C-A}{C} \times 100$	減少率	%	≥5%
A：災害等の発生における最近1ヶ月の売上高等		円	（注3）
B：Aの期間前2か月の売上高等		円	（注3）
C：最近3ヶ月の売上高等の平均		円	（注3）

（注1）本様式は、1つの指定業種に属する事業のみを営んでいる場合、又は営んでいる複数の事業が全て指定業種に属する場合に使用する。

（注2）_____には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

（注3）企業全体の売上高等を記載。

川総政 第 号

申請のとおり相違ないことを認定します。

（本認定書の有効期間は認定日から起算して30日です。）

年　月　日

川西町長 小澤 晃広

（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川西町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。
- ③令和2年1月29日から7月31日までに認定を取得した場合は、終期を令和2年8月31日までとする。