



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

昭島市長 臼井 伸介 殿

申請者 住所
氏名
(名称及び代表者の氏名) 実印

私は、_____の発生（注 1）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。

記

1 事業開始年月日 _____年 月 日

2 (1) 売上高等
(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 _____ 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
 $\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100$ 減少率 _____ % (実績見込み)

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

(注 1) _____には、「災害その他突発的に生じた事由」を入れる。

(注 2) 2 の (ロ) の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

(留意事項) 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。

昭島産信 第 _____号
令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

なお、本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者 昭島市長 臼井 伸介 印