様式第５－（イ）－④〈新型コロナウィルス感染症特例〉

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） 　　　　　　　　　 　　　令和　　年　　月　　日 （宛先）鶴田町長　相川　正光　殿 　 　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　（名称及び代表者の氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　私は、表に記載する業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症に起因して、下記のとおり、　　　　　　　　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)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

記**売上高等（下記、イ、ロの減少率が５％以上であることが条件）** 　 **（イ）**最近　　か月間の売上高等(実績、小数点以下３桁目四捨五入)　　　減少率　　　　　％ Ｂ－Ａ Ｂ ×100＝減少率　 　 Ａ：申込み時点における最近 か月間の売上高等（実績）　　　　　　　　　　　　　　円 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ｂ：Ａの期間に対応する前年同期間の売上高等（実績）　　　　　　　　　　　　　　　　円 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **（ロ）**最近３か月間の売上高等の実績見込み(小数点以下３桁目四捨五入)　減少率 ％  （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ） Ｂ＋Ｄ ×100＝減少率 　Ｃ：Ａの期間後 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 か月間の売上高等（実績） 　 円 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 下記　認定権者記載欄 |
|  |  |  |  |

（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　鶴田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。

鶴企第　　号

令和　 　年　　月　　日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

（注）本認定書の有効期間：令和　年　月　日から令和　年　月　　日まで

　　　　　　　　　　　　　　　認定者名　鶴田町長　相川　正光　印

（申請書イ－④〈新型コロナウィルス感染症特例〉の添付書類）

申請者名：　　　　　　　　　　　　　　　印

（表１：事業が属する業種毎の最近１年間の売上高等）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業種 | 最近の売上高等 | 構成比 |
|  | 円 | ％ |
|  | 円 | ％ |
|  | 円 | ％ |
|  | 円 | ％ |
| 全体の売上高等 | 円 | 100％ |

（表２：最近３カ月の売上高等【Ａ】）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業全体の最近３か月の売上高等 | 円 |

※最近３か月の売上高等の計算

1)申請日が３月の場合：２月分(実績)＋３月分(見込)＋４月分(見込)

2)申請日が４月の場合：２月分(実績)＋３月分(実績)＋４月分(見込)

（表３：最近３か月の前年同期の売上高等【Ｂ】）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業全体の最近３か月の前年同期の売上高等 | 円 |

（最近３か月の企業全体の売上高等の減少率）(小数点以下３桁目四捨五入)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【Ｂ】　　　　　円　－　【Ａ】　　　　　　円 | ×100　＝ | 　　　　％ |
| 【Ｂ】　　　　　　　円 |

上記のとおり売上を確認し、相違ありません。

また、改めて疎明資料の提出を町から求められた場合は、提出に応じます。