様式第４－②（新規創業者等用）

|  |
| --- |
| 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　　日川島町長　宛 　 （申請者） 　 所在地　　　　　　　　　　　　 　　　  　 　名　称　　　　　　　　　　　　　　　 代表者　　　　　　　　　　　　　　 印　私は、令和２年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 減少率　　　　％（実績） Ｃ－Ａ　 Ｃ 　 ×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の期間前２か月間の売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 　　Ｃ：最近３か月間の売上高等の平均 　　　　　　　　　　　　　　円 （Ａ＋Ｂ） ３ 　　　　 |

（留意事項）

　　本様式は、業歴３か月以上１年１か月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。

川農発第　　　　　　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　川島町長　飯島　和夫