令和 年　　月　　日

 佐世保市長　　　　殿

 　 　　　 　 申請者

 　 　　　 　 住　所

 　 　 　　　 　氏　名

　私は、　　　　　　　　　　　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号の規定に基づき申請いたします。

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）

 　　　　　 Ｂ－Ａ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※２０％以上が条件

 　　　　　 Ｂ ×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　　　　　　　　　減少率 ％（実績見込み）

 　　 （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）　　　　　　　　　　　　　　※２０％以上が条件

 　　　 Ｂ＋Ｄ ×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

　　　商第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　申請書のとおり、相違のないことを認定します。

　　（注）本認定書の有効期限：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　佐世保市長　　宮　島　大　典

**（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. ***市町村長又は特別区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。***