様式　（特定被災区域に事業所を有する事業者＜３か月実績＞用）

東日本大震災に対処するための特別の財政援助及び助成に関する法律第１２８条第１項第１号の規定による認定申請書

 平成　　　年　　月　　日

 稲敷市長　殿

 　 申請者

 　 住　所

 　 　氏　名　　　　　　　　　　　　　 印

　私は、東日本大震災に起因して、下記のとおり、経営の安定に支障が生じておりますので、東日本大震災に対処するための特別の財政援助及び助成に関する法律第１２８条第１項第１号の規定に基づき認定されるようお願いします。

記

１　特定被災区域内での事業開始年月日 年　　月　　日

２ 最近３か月間の売上高等

 減少率　　　　％（実績）

 Ｂ－Ａ

 Ｂ ×100

 　 Ａ：震災の発生後最近３か月間の売上高等

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　 Ｂ：震災の影響を受ける直前のＡの期間に対応する３か月間の売上高等

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（注）本様式は、東日本大震災の発生後3ヶ月間の実績が集計済みである場合に使用する。

稲商第　　　　号

平成　　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：平成　　年　月　日から平成　　年　月　日まで

稲敷市長

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　　　　　　　　　　　　売上高の推移 |
|  |  |  |  |
|  | 　震災の発生後の最近における月の売上高 |  | 震災の影響を受ける直前の同月の売上高 |
| 平成　　年　　月 |  | 平成　　年　　月 | 　 |
| 平成　　年　　月 |  | 平成　　年　　月 | 　 |
| 平成　　年　　月 |  | 平成　　年　　月 |  |
| 合　　　　計 | A： | 合　　　　計 | B： |
|  |

（事業所名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（電話番号）

（金融機関名）

（担当者名）

（電話番号）

（融資額予定額）

理　　由　　書

申込金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

申込理由

住　　　所

事　業　名