

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

三木市長 仲 田 一 彦 様

申請者
住 所 _____
氏 名 _____ 印

私は、(注1) _____ 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 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 (注2) _____ 円

B: Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等 _____ 円

(ロ) (イ)の期間も含めた今後3か月間の売上高等の実績見込み

減少率 _____ % (実績見込み)

$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100$

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 売上高が減少し、又は減少すると見込まれる理由

(_____)

(注1) 「災害その他突発的に生じた事由」を記入してください。

(注2) 最近1か月の売上高等には、災害の発生以降の最近1か月の数値を記入してください。災害発生後の経過期日が1か月に満たない場合、災害の発生以降の数値を記入してください。

※上記記載の売上高等が確認できる試算表、帳簿の写し等を必ず添付してください。

(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おけ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。

認 定 書

番号

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

三木市長 仲 田 一 彦 印

