

様式第4-②

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

泉大津市長 南出 賢一 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
(注)

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)

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$

A : 災害等の発生後における最近1か月間の売上高等
(_____年 _____月) _____円

B : 災害等の発生直前における月平均売上高等
(_____年 _____月) _____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)

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

C : Aの期間後2か月間の見込み売上高等
(_____年 _____月 ~ _____年 _____月) _____円

D : 災害時の発生直前3か月間の売上高
(_____年 _____月 ~ _____年 _____月) _____円

3 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由 _____円

(注) には、「災害その他突発的に生じた事由」を入れる。

(留意事項)

- ① 本様式は、業歴3ヶ月以上1年1ヶ月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大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。
- ② 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。
- ③ 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。

様式第4-②

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

泉大津市長 南出 賢一 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
(注)
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)

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$

A: 災害等の発生後における最近1か月間の売上高等
(年 月) _____円

B: 災害等の発生直前における月平均売上高等
(年 月) _____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)

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

C: Aの期間後2か月間の見込み売上高等

(年 月 ~ 年 月) _____円

D: 災害時の発生直前3か月間の売上高
(年 月 ~ 年 月) _____円

3 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

(注) には、「災害その他突発的に生じた事由」を入れる。

(留意事項)

- ① 本様式は、業歴3ヶ月以上1年1ヶ月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大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。
- ② 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。
- ③ 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。

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) 信用保証協会への申込期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日

泉大津市長 南出 賢一

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に係る売上高等の算出根拠

年 月 日

(単位： 円)

災害等の発生後における最近1か月の売上実績 その後2か月を含む3か月間の売上高見込み等		
(最近1か月) 年 月	(実績値) 円	A
(Aの1か月後) 月	(見込額) 円	C
(Aの2か月後) 月	(見込額) 円	
合計	円	A + C

(単位： 円)

災害時発生直前3か月間の売上高 災害時の発生直前における月平均売上高等		
年 月	(実績値) 円	(D)
月	(実績値) 円	
月	(実績値) 円	
合計	円	D
平均 D/3	円	B

上記のとおり相違ありません。

住 所

氏名 (名称及び代表者氏名)

委任状

令和 年 月 日

泉大津市長 殿

代理人(受任者)

金融機関名

支店名

住 所(金融機関所在地)

氏 名(職員名)

印

電話番号

私は、上記の者を代理人として定め、下記の権限を委任します。

委任者

住 所

名 称(法人名)

氏 名(代表者)

記

- 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及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限
- 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及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限
- 中小企業信用保険法第2条第6項の規定による認定申請及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限

以上