

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

伊丹市長 様

事業所所在地：伊丹市 _____

企業名（屋号）： _____

代表者名： _____ 印

電話番号： _____

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いたします。

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

$(B - A) \div B \times 100$ 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 _____ 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

$\{ (B + D) - (A + C) \} \div (B + D) \times 100$ 減少率 _____ % (実績見込み)

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

※(注1)には、災害その他突発的に生じた事由を入れる。

※2の(ロ)の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

(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

発行日：令和 年 月 日 (番号： _____)

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：発行日から令和 年 月 日まで

伊丹市長 藤原 保幸