

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

事業所住所：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

$(C - A) \div C \times 100$ 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：令和元年10月から12月の売上高等 _____ 円

C：令和元年10月から12月の平均売上高等
 $B \div 3$ _____ 円

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

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

D：Aの期間後2か月間の見込み売上高等 _____ 円

※（注1）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