

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

(あて先) 室蘭市長

所在地
申請者 企業名
代表者
電話番号 印

※
私は、_____ の発生に起因して、
下記のとおり、経営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。

※_____には、「災害その他突発的に生じた事由」を記載してください。

記

※和暦で記載してください。

1 事業開始年月日 _____ 年 月 日

2 売上高等

(1)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 _____ 円

B:Aの前年同期の1か月間の売上高等 _____ 円

※企業全体の売上高等を記載してください。

(2)最近3か月間の売上高等の実績見込み

$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100$ 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の前年同期の2か月間の売上高等 _____ 円

※企業全体の売上高等を記載してください。

3 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

室経産第 _____ 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)本認定書の有効期限：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

室蘭市長 青山 剛

(留意点)

- 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 本認定書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。