

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

西宮市長様

住所（所在地）：

法人名（商号）：

代表者名：

電話番号：

※個人事業主の場合、代表者名は自署してください。

私は、新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、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

$$(C - A) \div C \times 100 = \text{減少率} \quad \% \text{ (実績)} \geq 20\%$$

最近1か月間の売上高等または最近6か月の平均売上高等（該当する方の□に✓を入れてください）

A：□申請時点における最近1か月間の売上高等（令和 年 月）

□申請時点における最近6か月の平均売上高（令和 年 月から令和 年 月）

A：_____ 円

B：申請時点における最近3か月の売上高等の合計（令和 年 月から令和 年 月）

B：_____ 円

C：最近3か月間の売上高等の平均

B ÷ 3 = C：_____ 円

3. 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

()

(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、事業拡大等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。

番号 西商証第 _____ 号

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

西宮市長 石井登志郎

㊟

(注) 本認定書の有効期間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで