

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

高知市長殿

売上高要件緩和の基準を用いて  
申請いたします。

申請者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、令和二年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 イ：売上高等の減少率

$$\frac{B - A}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \% \text{ (実績)}$$

A：最近（ ）か月の売上高等の平均

\_\_\_\_\_ 円

B：最近3か月の売上高等の平均

\_\_\_\_\_ 円

令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者名

印

(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。