

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

大 阪 市 長 様

所在地

企 業 名

代表者名

私は、____、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. 指定地域()における事業開始年月日 年 月 日

2. 売上高

(1) 最近1か月間の売上高

減少率 % (実績)

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

A：災害等の発生における最近1か月間の売上高

千円

(年 月)

B : Aの期間に対応する前年1か月間の売上高

千門

(年 月)

(2) (1) の期間を含めた今後 3 か月間の売上高の実績見込み

減少率 % (実績見込み)

$$\{ (B+D) - (A+C) \} \div (B+D) \times 100$$

C : Aの期間後2か月間の見込み売上高

千門

(年 月～ 年 月)

D : Cの期間に対応する前年2か月間の売上高

千門

(年 月～ 年 月)

3. 売上高が減少し、又は減少すると見込まれる理由

第 号

申請のとおり相違ないことを認定します。（本認定書の有効期間は認定日から起算して30日です。）

令和 年 月 日

大阪市長 横山 英幸

(留意事項) ・本認定とは別に、金融機関および信用保証協会による金融上の審査があります。
・市長から認定を受けた日から 30 日以内に信用保証協会に対して、保証の申し込みを行うことが必要です。

あなたの企業の概要

従 業 員 数※	人	※従業員数には、法人の場合の役員や個人の場合の家族従業員は含みません。 また、年間営業日数のおおむね 1/2 以上就労しているアルバイト、パート従業員は含みます。
資 本 金 の 額	千円	
営 業 経 歴	個人： 年間 法人： 年間	
主たる製品・サービス		
連絡先	(電話番号) ()	

認定内容整理欄（大阪市が記載しますので、申請者は記載しないでください）

--

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

大 阪 市 長 様

所 在 地

企 業 名

代表者名

私は、.....、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. 指定地域(.....)における事業開始年月日.....年.....月.....日

2. 売上高

(1) 最近1か月間の売上高

減少率.....% (実績)

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

A : 災害等の発生における最近1か月間の売上高.....千円

(.....年.....月)

B : Aの期間に対応する前年1か月間の売上高.....千円

(.....年.....月)

(2) (1) の期間を含めた今後3か月間の売上高の実績見込み

減少率.....% (実績見込み)

$\{ (B + D) - (A + C) \} \div (B + D) \times 100$

C : Aの期間後2か月間の見込み売上高.....千円

(.....年.....月～.....年.....月)

D : Cの期間に対応する前年2か月間の売上高.....千円

(.....年.....月～.....年.....月)

3. 売上高が減少し、又は減少すると見込まれる理由

第.....号

申請のとおり相違ないことを認定します。(信用保証協会への申込期間は認定日から起算して30日間です。)

令和 年 月 日

大阪市長 横 山 英 幸

(留意事項) ・本認定とは別に、金融機関および信用保証協会による金融上の審査があります。
・市長から認定を受けた日から30日以内に信用保証協会に対して、保証の申し込みを行うことが必要です。