

記載日を記入してください

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 3年 10月 1日

大阪市内の事業所の所在地を記入してください

※個人事業主の方の、ご自宅の住所ではありません
※記載いただいた所在地、企業名、代表者名が確認できる書類（履歴事項全部証明書、確定申告書等）を添付してください

所在地 大阪市中央区本町1-4-5
企業名 株式会社 ●●●●
代表者名 代表取締役 大阪 太郎

私は、令和2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。

**減少率は四捨五入せず、小数点第2位以下を切り捨て
小数点第1位まで**記入してください

※19.5%など、切り上げで20%となる場合は、認定要件を満たしません

大阪市内で、事業を開始した年月日を記入してください

1. 大阪市 における事業開始年月日 昭和 50年 10月 1日
2. 売上高 ※前年同期の売上高等に、新型コロナウイルス感染症の影響を受けている期間が含まれる場合は、前々年同期と比較します。下記〔 〕内の、前年又は前々年のどちらかに○印をつけてください。

**最近1か月間の売上高は、
10月中の申請であれば、9月の売上高**を記入してください
(9月の売上高が未集計の場合のみ8月の売上高でも可とします)

減少率 33.3% (実績)
2,000 千円

B: Aの期間に対応する **〔前年・前々年〕** 1か月間の売上高等 3,000 千円

(2) (1) の期間を含めた今後3か月間の売上高等の見込み

**減少率は四捨五入せず、小数点第2位以下を切り捨て
小数点第1位まで**記入してください

※19.5%など、切り上げで20%となる場合は、認定要件を満たしません

減少率 60.0% (見込み)

C: Aの期間後2か月間の見込み売上高等 2,000 千円

D: Cの期間に対応する **〔前年・前々年〕** 前年2か月間の売上高等 10 千円

今後2か月間の売上高見込みは、
**最近1か月間の売上高が9月であれば、10・11月の売上高見込み
(8月であれば、9・10月の売上高見込み)**を記入してください

以下、本市記入欄 第 号

申請のとおり相違 (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 **※B及びD欄について、前年同期の売上高等に、新型コロナウイルス感染症の影響を受けている期間が含まれる場合は、前々年同期と比較します。
〔 〕内の前年又は前々年のどちらかに○印をつけてください。**

(留意事項) 本認定は、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査が前提です。
・市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。