

# セーフティネット保証の認定申請について

- 本ファイルは、セーフティネット保証の認定申請書の作成に御活用ください。
- 売上高状況表の入力内容が、認定申請書及び委任状に反映されます。  
**売上高状況表 → 認定申請書 → 委任状（代理申請の場合）の順で作成してください。**

## 1 申請における注意点

- ▶ 業種については、下記URLの「総務省ホームページ」を参照してください。（5号のみ）  
URL : [https://www.soumu.go.jp/toukei\\_toukatsu/index/seido/sangyo/R05koumokusetsumei.html](https://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/R05koumokusetsumei.html)
- ▶ 売上高の基準となる月は、**申請時点で売上高が確認できる直近の月**です。  
認定基準を満たすために、安易に基準となる月を遡ることのないようにお願いします。  
※ 認定後、基準となる月を遡っていることが判明した場合、認定を取り消す場合があります。

## 2 提出書類について ※申請の内容によっては、追加書類の提出をお願いする場合があります。

- ▶ 法人の場合
  - 認定申請書
  - 売上高状況表
  - 委任状（金融機関が代理申請する場合のみ）
  - 履歴事項全部証明書（取得後6か月以内の原本又はコピー）※オンライン取得のものも可
  - 決算書（直近期 及び **比較対象月を含む期のもの**)
    - 損益計算書（P/L）

※5号（ロ）の認定申請の場合のみ、上記に加え、  
「販売費及び一般管理費明細書」、「製造原価報告書」等の提出をお願いします。

- ▶ 個人の場合
  - 認定申請書
  - 売上高状況表
  - 委任状（金融機関が代理申請する場合のみ）
  - 確定申告書（直近期 及び **比較対象月を含む期のもの**)
    - 第一表
    - （青色申告の場合）** 青色決算報告書 1～4ページ
    - （白色申告の場合）** 収支内訳書

お問い合わせ

高松市役所 産業振興課（本庁舎7階）  
TEL : 087-839-2411

中小企業信用保険法第2条第5項第2号八の規定による認定申請書（①-八）

令和 年 月 日

高松市長 殿

申請者 住所

氏名

私は \_\_\_\_\_ が 令和 年 月 日から <sup>(注)</sup> \_\_\_\_\_ を行っていることにより、下記のとおり売上高等の減少が生じているため、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2号八の規定に基づき認定されるようお願いいたします。

記

1 事業開始年月日

\_\_\_\_\_ 年 月 日

2 (1) 売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

$$\frac{B - A}{B} \times 100$$

減少率（実績） \_\_\_\_\_ %

A：事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等

( 年 月 )

\_\_\_\_\_ 円

B：Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等

( 年 月 )

\_\_\_\_\_ 円

(ロ) (イ)の期間も含めた今後3か月間の売上高等

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

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

( 年 月 ~ 年 月 )

\_\_\_\_\_ 円

D：Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

( 年 月 ~ 年 月 )

\_\_\_\_\_ 円

高産第 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) 信用保証協会への申込期間

令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

高松市長 大西 秀人

(注) 経済産業大臣が指定する事業活動の制限内容に応じ、「店舗の閉鎖」等を記入する。

(留意事項)

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 市長の認定を受けた日から30日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

## 売上高状況表（2号①-八）

【事業活動に著しい支障が生じる地域に事業所を有する場合】

### 1. 申請理由

私は \_\_\_\_\_ が、令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ を行っていることにより、下記のとおり売上高等の減少が生じているため、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2号八の規定に基づき認定されるようお願いいたします。

### 2. 事業概要

事業開始年月日	
事業内容	

### 3. 売上高等の状況

【単位： \_\_\_\_\_】

		当年		前年	
		年		年	
最近1か月間		月	A	月	B
上記期間後 2か月間	翌月	月	C 見込	月	D 実績
	翌々月	月			

### 4. 減少率

最近1か月間	% ※1
最近3か月間 の実績見込み	% ※2

※1 災害等発生前の売上高に対する災害等発生後最近1か月の売上高の減少割合（前年同月）  
【計算式】 (イ) …  $(B - A) / B \times 100$  小数点第1位以下切捨て

※2 災害等発生前3か月間の売上高に対する災害等発生後3か月の実績見込み売上高の減少割合（前年同月）  
【計算式】 (ロ) …  $(B + D) - (A + C) / (B + D) \times 100$  小数点第1位以下切捨て

高松市長 殿

上記のとおり相違ありません。

記入日		
申請者	住所	(所在地)
	氏名	(法人名又は屋号)
		(代表者役職・氏名)

# 委任状

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書の申請及び受取に係る

- 一切の権限を
- 銀行
  - 信用金庫 に委任します。
  - 信用組合

令和 年 月 日

申請者 住 所

氏 名

印

※ 申請者による自筆の場合は押印不要です。

金融機関記載欄

支店名 :

担当者名 :

連絡先 :