

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
- ▶ 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）

- ▶ 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号イの規定による認定申請書（①-イ-（2））

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 _____ を行っていることにより、下記のとおり同事業者との直接取引について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号イ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 _____ に対する依存度 _____ % (A/B)

A 令和 年 月 日から 令和 年 月 日までの
_____ に対する取引額等 _____ 円

B 上記期間中の全取引額等 _____ 円

3 売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

$$\frac{D-C}{D} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \underline{\hspace{2cm}} \% \text{ (実績)}$$

C : 事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等 _____ 円
(令和 年 月)

D : 事業活動の制限を受ける直前3か月間の月平均売上高等 _____ 円
(令和 年 月 ~ 令和 0年 月)

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

$$\frac{F-(C+E)}{F} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \underline{\hspace{2cm}} \% \text{ (実績見込み)}$$

E : Cの期間後2か月間の見込み売上高等 _____ 円
(令和 年 月 ~ 令和 0年 月)

F : 事業活動の制限を受ける直前3か月間の売上高等 _____ 円
(令和 年 月 ~ 令和 0年 月)

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1) 経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「店舗の閉鎖」等を入れる。
(留意事項)

- ① 本様式は、業歴1年1か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、金融機関及び香川県信用保証協会による金融上の審査があります。
- ③ 市長から認定を受けた日から30日以内に金融機関又は香川県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-イ-（2））

【事業活動の制限を行っている事業者と直接的な取引を行っている場合】

1 申請理由

_____ が、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____（注1）
 を行っていることにより、下記のとおり同事業者との直接取引について売上高等の減少が生じて
 いるため。

（注1） 経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「店舗の閉鎖」等を入れる。

2 事業開始年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 取引額等

【 単位 : 円 】

直近決算期	A：当該事業者との取引額等	B：全体の取引額等
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	円	円
	依存率 (A/B)	%

4 企業全体の売上高等

【 単位 : 円 】

事業活動の制限を受けた後	最近1か月 月	Cの期間後2か月の実績見込み				小計 (2か月) 月	合計 (3か月) 月
		翌月		翌々月			
令和 _____ 年	C	見込		見込		E	

事業活動の制限を受ける直前3か月	月	月	月	合計 (3か月) 月	平均 (3か月) 月			
令和 _____ 年	実績		実績		実績		F	D

5 減少率

最近1か月間	% ※1
最近3か月間の 実績見込み	% ※2

減少率 (※1) 【算出式】 実績 = $\frac{D-C}{D} \times 100$ (※2) 見込 = $\frac{F-(C+E)}{F} \times 100$

高松市長殿

上記のとおり相違ありません。

記入日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
申請者	所在地
	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2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 :