

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
なお、業種の判断が困難な場合は、高松市役所 産業振興課（下記）にお問い合わせください。
- ▶ 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。

※5号（ハ）の認定申請の場合のみ、上記に加え、
「月平均売上高営業利益率の試算表」、「月次損益計算書」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4号の規定による認定申請書

令和 年 月 日

高松市長殿

申請者 住 所

氏 名

(注1)

私は、_____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 (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: 災害等の発生における最近1か月間の売上高等 _____ 円
(年 月)

B: 災害等の発生直前3か月間における月平均売上高等 _____ 円
(年 月 ~ 年 月)

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

$\frac{D-(A+C)}{D} \times 100$ 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 _____ 円
(年 月 ~ 年 月)

D: 災害等の発生直前3か月間の売上高等 _____ 円
(年 月 ~ 年 月)

3 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

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) 「災害その他突発的に生じた理由」を記入する。

(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、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査があります。
- ③ 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(4号②)

1. 申請理由

_____の発生に起因して経営の安定に支障が生じているため

2. 事業概要

事業開始年月日	
事業内容	

3. 災害等発生後と発生直前3か月の売上高の状況

【単位： _____】

災害等の発生後	最近1か月	Aの期間後2か月の見込又は実績		小計 (2か月)	合計 (3か月)
		翌月	翌々月		
	月	月	月		
年	A	見込	見込	C	

災害等の発生直前	月	月	月	合計 (3か月)	平均 (3か月)
年	実績	実績	実績	D	B

4. 減少率

最近1か月間	% ※1
最近3か月間の実績見込み	% ※2

5. 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

※1 災害等発生直前3か月間の平均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
【計算式】 (イ) $\cdots (B-A) \div B \times 100$ 小数点第1位以下切捨て

※2 災害等発生直前3か月間の売上高に対する災害等発生後最近3か月の見込み売上高の減少割合
【計算式】 (ロ) $\cdots D-(A+C) \div D \times 100$ 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



※ 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 :