

様式第 4

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

年 月 日

高松市長 殿

申請者
住 所 _____
氏 名 _____ 印

私は、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 _____ 減少率 _____ % (実績)

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

A : 災害等の発生における最近 1 か月間の売上高等 _____ 円

B : A の期間に対応する前年 1 か月間の売上高等 _____ 円

(ロ) 最近 3 か月間の売上高等の実績見込み _____ 減少率 _____ % (実績見込み)

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

C : A の期間後 2 か月間の見込み売上高等 _____ 円

D : C の期間に対応する前年の 2 か月間の売上高等 _____ 円

3 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

(留意事項)

- ① 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。
- ② 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香川県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。

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) 本認定書の有効期限：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

高松市長 大西秀人

売上高状況表（4号）

新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、下記の通り、経営の安定に支障が生じております。

1. 売上高等の状況

(円)

A：災害等の発生における最近1か月間の売上高等 (月)	
B：Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等	
C：Aの期間後2か月間の見込み売上高等 (月、 月)	
D：Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等	

最近1か月間の売上高等減少率(%)	
最近3か月間の売上高等の実績見込み減少率(%)	

高松市長 殿

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

申請者

住 所

氏 名

印

委任状

中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定による申請書の提出及び受取に係る

一切の権限を 銀行・信用金庫・信用組合 に委任します。

令和 年 月 日

申請者

住所

氏名

⑩

金融機関記載欄

支店名：

担当者名：

連絡先：

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に必要な書類

(高松市への提出書類)

1. 申請書(別紙:所定の様式) 押印したもの 2部

○個人の場合は、申請者住所欄に事業所の住所を記載してください。

2. 売上高状況表(4号) (原本1部)

3. 添付書類 各1部

○履歴事項全部証明書(コピー可) 法務局印のあるもので6カ月以内に取得したもの

○会社の定款(コピー可) ※履歴事項全部証明書で確認できない事項がある場合

○決算書の内、直近の売上高がわかる書類(直近のもの)(コピー可)

例) 損益計算書 など

○個人の場合は、確定申告書(1表)及び収支報告書(青色の場合は青色決算書)(コピー可)

※提出頂いた書類は返却できません。

4. 代理人が申請する場合は、委任状が必要です。