



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

藤 沢 市 長

申請者 住 所 _____
企 業 名 _____
代表者名 _____ (印)
電話番号 _____

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。

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 _____ %
(B - A) / B × 100 (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
- B : 令和元年12月の売上高等 _____ 円
- (ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み 減少率 _____ %
{ (B × 3) - (A + C) / (B × 3) } × 100 (実績見込み)
- C : Aの期間後2か月間の見込み売上高等 _____ 円

3. 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

第 号

申請のとおり、相違ないことを認定します。

年 月 日

(令和 年)

藤沢市長 鈴木 恒夫

(公 印 省 略)

藤沢市特定中小企業者認定業務委託先

(公財) 湘南産業振興財団

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
(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。

セーフティネット保証4号③ 基準緩和による認定要件確認資料

月		新型コロナウイルスの影響を受けた後の売上高等		令和元年12月の売上額等 (単位:円)
月	A	最近1か月 円	B	円
月		見込 円		
月		見込 円		
見込合計	C	円		

【認定要件の緩和対象となる理由】

※認定要件緩和の対象者:①業歴3ヵ月以上1年1ヵ月未満の方、②前年以降の業態変更や店舗増加等により単純な売上高等の前年比較では認定が困難な方

藤沢市長殿

上記の内容について、事実と相違ありません。

年 月 日

住 所

企 業 名

代表者肩書

代 表 者 名