

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

(宛先) 新潟市長

申請者 事業所所在地 (法人の場合は本店所在地)

新潟市_____

事業所名 _____

代表者(個人)名 _____印

私は令和6年能登半島地震の発生に起因して、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 売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等 減少率 _____% (実績) $((B-A) / B \times 100)$

A: 災害等の発生後における最近1か月間の売上高等

(____年__月) _____円

B: 災害等の発生直前3か月間の月平均売上高等

(____年__月～____年__月) _____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) $\left[\frac{D - (A+C)}{D} \times 100 \right]$

C: Aの期間後2か月間の見込み売上高等

(____年__月～____年__月) _____円

D: 災害等の発生直前3か月間の売上高等

(____年__月～____年__月) _____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市長から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。

以下認定欄

新 第 号の2
年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。
信用保証協会への申込期間: _____年__月__日から _____年__月__日まで

新潟市長 中原 八一 印