

様式第4号の2、第6項の2 専用

※申請時の業歴が3ヶ月以上1年1ヶ月未満の事業者、又は前年等と比べて業容拡大（店舗・工場・事業所の増設や新事業の展開、取引先拡大、新分野進出による業務の拡大、従業員数の増加など）した事業者に限る。

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
佐倉市長 様
申請者 住所
氏名
(名称および代表者の氏名)
電話番号

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。

1 会社成立又は事業開始年月日 記 年 月 日

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

B：Aの期間前2か月間の売上高等 円

C：最近3か月間の平均売上高等
(A+B) / 3 円

(C-A) / C × 100 減少率 % (実績)

3 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

下記 佐倉市 (認定権者) 記載欄
佐商第 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) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
認定者名 佐倉市長 印

- (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 認定後、本認定の有効期間内に金融機関を通じて信用保証協会に、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

認定申請書の確認シート（緩和①専用）

申請者名：

1. 売上高等

(1) 最近1か月間の売上高等

令和	年	月	円	【A】
----	---	---	---	-----

(2) Aの期間前2か月間の売上高等

令和	年	月	円	
令和	年	月	円	
2か月間の合計			円	【B】

(3) 最近3か月間の平均売上高等

$(A+B) \div 3$	円	【C】
----------------	---	-----

2. 減少率

$$(C - A) \div C \times 100 \quad \boxed{} \% \geq \begin{cases} 20\% (4号の場合) \\ 5\% (5号の場合) \\ 15\% (危機関連の場合) \end{cases}$$

様式第4号の2、第6項の2 専用

※申請時の業歴が3ヶ月以上1年1ヶ月未満の事業者、又は前年等と比べて業容拡大(店舗・工場・) 認定申請書の確認シート (緩和①専用)

申請者名 :

1. 売上高等

(1) 最近1か月間の売上高等

令和	年	月	円	【A】
----	---	---	---	-----

(2) Aの期間前2か月間の売上高等

令和	年	月	円	
令和	年	月	円	
2か月間の合計			円	【B】

(3) 最近3か月間の平均売上高等

$(A+B) \div 3$	円	【C】
----------------	---	-----

2. 減少率

$(C - A) \div C \times 100$ % \geq

- 20%(4号の場合)
- 5%(5号の場合)
- 15%(危機関連の場合)