

中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定に基づく
特定中小企業者の認定申請について

○ 対象者

- ・ 自然災害等の突発的事由により、経営の安定に支障を生じる特定の地域の中小企業者
- ・ 新型コロナウイルス感染症の影響により売上高等が減少している中小企業者

○ 認定要件

- (イ) 申請者が、法第2条第5項第4号の規定による経済産業大臣の指定を受けた地域において、原則1年間以上継続して事業を行っていること。
- (ロ) 法第2条第5項第4号の規定による経済産業大臣の指定を受けた災害等の発生に起因して、その事業に係る当該災害等の影響を受けた後、原則として最近1か月間の売上高または販売数量（建設業にあっては、完成工事高または受注残高。以下「売上高等」という。）が前年同月と比して20%以上減少しており、かつ、その後2か月間を含む3か月間の売上高等が前年同期と比して20%以上減少することが見込まれること。

○ 申請に必要なもの

1. 認定申請書 2部
2. 誓約書 1部
3. 委任状（代理申請の場合） 1部
4. 会社概要または会社案内のパンフレット等 1部
（資本金、従業員人数、業務内容が記載されたもの）
5. 履歴事項全部証明書（登記簿謄本）取得後3か月以内の原本または写し 1部
※個人事業主の場合は不要
6. 確定申告書または決算書の写し（直近決算期分） 1部
7. 認定申請書に記載されている内容（数字）が確認できる資料
（月次試算表、損益推移表、損益計算書、売上台帳等）
8. 売上高等チェックシート（指定様式） ※事前計算してください。 1部

○ 申請と認定の手続きについて

1. 書類がそろいましたら産業観光課窓口へ提出してください。
2. 認定申請につきましては、すべて実印（法人にあっては会社印）を使用してください。
3. 認定申請につきましては、1週間ほど余裕をもってお申し込みください。
認定書ができましたら申請者に電話連絡いたしますので、産業観光課窓口まで直接受け取りにお越しください。
4. 委任状による代行も可能です。代理人の方が申請に来る場合には、必ず委任状をお持ちください。

問い合わせ先

日の出町役場産業観光課商工観光係

電話 042-597-0511 内線 241～243

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

令和 年 月 日

日の出町長 殿

申請者

住 所 _____

氏 名 (名称及び代表者の氏名) _____ 印

私は、 〇〇〇 (注1) 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

(注1) 〇〇〇には、「災害その他突発的に生じた事由」を記入
記入例：新型コロナウイルス感染症、令和元年台風第19号など

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

日の出町長 殿

申請者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

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 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

日産第 _____ 号
令和 年 月 日

申請のとおり相違ないことを認定する。

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

日の出町長 田 村 み さ 子

(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 市町村長又は特別区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。

中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定による
認定申請に関わる誓約書

令和 年 月 日

日の出町長 殿

私は、中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定に基づく認定申請を行うにあたり、
同申請書の記載内容に虚偽がないことを誓約いたします。

申請者

住 所

氏 名 _____ 実印

委任状

代理人

連絡先

住所

氏名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任いたします。

記

中小企業信用保険法第2条第5項の規定に係る認定申請及び受領に関すること

以上

令和 年 月 日

委任者

連絡先

住所

事業所名

代表者名 _____ 実印

- ※ 必ず委任者は本人が記入・押印してください。
- ※ 代理人氏名は、必ず実際に申請窓口に来られる方のお名前をご記入ください。
- ※ 委任者が法人の場合は、「法人代表者印」を押印してください。