

「セーフティネット保証 5 号」に係る認定申請チェックシート

事業者名		担当者名	
住 所		電話番号	

※申請者チェック欄に☑のうえ、申請書類等と合わせて提出してください。

		申請者	大垣市
認定確認事項（必須）		チェック	チェック
所在地	法人事業者の場合は本店登記の所在地、個人事業者の場合は主たる事業所の所在地が大垣市であること。	☐	☐
業 種	中小企業庁が定める指定業種に該当していること。（中小企業庁 HP 参照）		
売上高等減少率	（業歴 1 年以上の方） 原則として最近 3 か月間の売上高等が前年同期または※1 <u>新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前同期</u> に比して 5%以上減少 ※1 原則として同感染症の影響が発生し始めた令和 2 年 2 月以降の月の売上高等は比較対象に入らず、同感染症の影響を受ける直前同期と比較すること	☐	☐
	（業歴 3 か月以上 1 年未満の方） 直近 1 か月の売上高等が、直近 1 か月を含む最近 3 か月間の平均売上高等と比較して、5%以上減少		
印 鑑	申請書に押印されている印鑑が実印であること。	☐	☐
提出書類（必須）		チェック	チェック
1	中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 5 号の規定による認定申請書（2 部）	☐	☐
2	許認可証等のコピー【許認可等を必要とする業種の場合】（1 部）	☐	☐
3	最近 3 か月間の売上実績が確認できるもの（試算表・帳簿類等の写し）（1 部）	☐	☐
4	3 の期間に対応する前年同月の売上高等確認できるもの（試算表・帳簿類の写し）（1 部）	☐	☐
5	委任状（代理申請を行う場合）	☐	☐
法人の場合			
6	前期決算書の写し（1 部）	☐	☐
7	履歴事項全部証明書又は現在事項全部証明書（発行日より 3 か月以内） 【コピー可】（1 部）	☐	☐
個人の場合			
8	直近の所得税確定申告書控えのコピー（1 部）	☐	☐

※ 本認定により必ずしも融資が受けられるものではなく、融資の決定は金融機関及び信用保証協会の審査により行われます。

※ 提出書類 No.3、No.4 に関して、業歴 3 か月以上 1 年未満の方は、要件に対応する期間の書類をご提出ください。

※銀行の方が委任状を提出される場合は、印の箇所を押切印を押印してください。