

セーフティネット保証4号・5号・危機関連保証認定申請書
 郵送申請チェックシート

申請者名 (法人名。個人事業主の場合は氏名)	
担当者名 (金融機関等の場合は機関名も記載)	
連絡先電話番号 申請書類の内容についてお聞きする場合があります。 日中に連絡がつく電話番号を記載してください。	

提出書類を確認し、チェック欄をレ点または塗りつぶしてください。

チェック欄		No.	提出書類	提出部数
法人	個人 事業主			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	・認定申請書（実印を押印してください。） ・セーフティネット4号，5号，危機関連保証でそれぞれ様式が異なります。申請様式があっているか，確認してください。 ・「売上高が減少し，又は減少すると見込まれる理由」は，出来る限り詳細に記載してください。	2部
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	・売上高比較明細表 ・セーフティネット4号，5号，危機関連保証でそれぞれ様式が異なります。申請様式があっているか，確認してください。	1部
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	・売上高比較明細表に記載した売上高を証明する書類（試算表や売上台帳のコピー等） ・赤ペンや蛍光ペン等を用いて，売上高明細表に転記した箇所が分かるようにしてください。	1部
<input type="checkbox"/>	不要	4	・商業・法人登記 履歴事項全部証明書の写し (発行から概ね3か月以内のもの)	1部
<input type="checkbox"/>	不要	5	・直近の決算報告書（損益計算書のみ）の写し	1部
不要	<input type="checkbox"/>	6	・直近の確定申告書の写し	1部

【郵送先】〒277-8505
 柏市柏五丁目10番1号
 柏市 経済産業部
 産業政策・スタートアップ推進課 宛
 【連絡先】
 電 話：04-7167-1141
 FAX：04-7162-0585

【返信用宛名ラベル】 返信先の宛名を記載してください。

郵便番号 →	
住 所 →	
宛 名 →	様
※「様」は消さないでください	セーフティネット保証・危機関連保証等 認定書 在中