**理　由　書**

　年　　月　　日

日　光　市　長　様

住所

名称及び

代表者氏名　　　　　　　　　　　　 印

中小企業信用保険法第２条の規定に基づくセーフティネット等認定申請の理由は、以下のとおりです。

業務内容（いつから、どこで、何業を営んでいるか）

　災害・事由等の影響を受けた時期、被害状況など

（何の災害・事由等で、いつから、どのような被害か、具体的な売上高変動など）

　既にセーフティネット等認定を取得している場合

　　今回の災害・事由等に係る認定申請（初回）の内容は以下のとおりです。

　認定の種類：　セーフティネット４号　/　セーフティネット５号　/　危機関連

認定日/認定番号：　　　　年　　　月　　　日　/　日商　　　第　　　　号

影響を受け売上減少を示した月：　　　　年　　　月から