令和〇年〇月〇日

様式２

全国中小企業団体中央会会長　殿

本社所在地

商号又は名称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

自然災害による被害状況等証明書

　自然災害によって、下記のとおり影響があったことを証明します。

１．影響を受けた災害(本社又は補助事業実施場所の所在する市町村名に○をつけてください)

　　・令和２年梅雨前線豪雨等【福岡県：大牟田市

熊本県：人吉市、芦北町、山江村、球磨村】

２．具体的な影響の内容（下記Ａ(a・b)・Ｂのいずれかを選択し、（　）内に〇を付けてください）

　　Ａ （　　　）直接の被害あり

　　　　　　　→(a) （　　　）上記災害により自社の事業用資産が直接被害を受けた事業者である

ことを証する公的書類（罹災証明書等）あり

＊当該公的書類を本紙に添付のこと（写しでも可）

　　　　　　　→(b) （　　　）上記災害により自社の事業用資産が直接被害を受けた事業者である

ことを証する公的書類なし

　　　　　　　　　　 ＊以下の直接被害状況欄を記入し、自社の事業用資産が被害を受けたことが

わかる証拠写真を添付のこと（不備の場合は加点対象外）

|  |
| --- |
| 直接被害状況欄【上記(b)に該当する場合は必ず記載（写真添付が必須）】  　＊被害の状況がわかるよう、できるだけ具体的にご記入ください。 |
|  |

　　Ｂ （　　　）自社の事業用資産への直接の被害はないが、売上減の間接被害あり

　　　　＊以下の「間接被害状況欄」に記入のこと（不備の場合は加点対象外）

|  |
| --- |
| 間接被害状況欄  　＊上記災害による売上減の状況がわかるよう、月間売上額の前年同月との比較など、できるだけ数値を用いて具体的にご記入ください。 |
|  |