

小

# 個人事業の廃止証明願

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_様

住 所 \_\_\_\_\_

(申請人)

氏 名 \_\_\_\_\_

印

中小企業基盤整備機構に対し、小規模企業共済契約に係る共済金等請求のため必要がありますので、下記の事業を廃止したことを証明願います。

なお、私の事業は、令和6年能登半島地震の影響によりその活動を停止しており、再開の見込みがないため事業を廃止しますが、当該災害により事業の廃止届の提出ができない状況にあります。

## 記

1. 事業所の所在地 \_\_\_\_\_

2. 事業所の名称 \_\_\_\_\_

3. 事業活動停止年月日 令和 年 月 日 \_\_\_\_\_

## 上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

(証明者)

名 称 \_\_\_\_\_

代表者役名及び氏名 \_\_\_\_\_

印

(注) この証明願の証明者は次のいずれかの者となります。

- (1) 中小機構の委託団体となっている市町村の商工会、商工会議所、青色申告会及び協同組合の長
- (2) 中小機構の代理店となっている銀行等金融機関の営業店の長