

認定権者使用欄		

様式第5-(イ-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(イ-①)

年 月 日

様

申請者
住 所

氏 名

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、(注2) _____ が生じているため、経営の安定に支障が生じておりますので、中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定に基づき認定されるようお願いいたします。

(表)

※表には営んでいる事業が属する業種(業種別表に掲げる日本標準産業分類の中分類番号と中分類業種名)を全て記載(当該業種は全て指定業種であることが必要)。当該業種が複数ある場合には、その中で、最近1年間で最も売上高等が大きい事業が属する業種を左上の太枠に記載。

記

売上高等 (注3)

$$\frac{B-A}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \text{\% (実績)}$$

	最近の月 (月)	1ヶ月前の月 (月)	2ヶ月前の月 (月)	直近3ヶ月の 合計
最近3ヶ月の売上高等	千円	千円	千円	(A) 千円
上記に対応する 前年3ヶ月の売上高等	千円	千円	千円	(B) 千円

年 月 日
申請のとおり、相違ないことを認定します。
(注)本認定書の有効期間: 年 月 日から 年 月 日まで

認定者 印

(注1) 本様式は、1つの指定業種に属する事業のみを営んでいる場合、又は営んでいる複数の事業が全て指定業種に属する場合に使用する。

(注2) (注2) _____ には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

(注3) 企業全体の売上高等を記載。

(留意事項)

① 本認定とは別に、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査があります。

② 市町村長から認定を受けた後、本認定の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に対して、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

③ 申請者住所については、原則として法人にあっては本店所在地、個人にあっては主たる事業所の所在地とします。