	パターン					
指定業種						
記入欄						
ー 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)						
				任.	日	

大和市長あて

申請者 所在地 事業者名 代表者名 電話番号

印

日

私は下の表に記載する業を営んでいますが、次のとおり売上高(販売数量)の減少が生じているため、経営の安定に支障が 生じていますので、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します。

指定業種	① **	2	3
記入欄	4	5	6

※①に最近一年間で最も売上高の大きい指定業種を、②~⑥にその他の指定業種を記入して下さい。

売上高等 (建設業にあっては完成工事高又は受注残高)

- (注)事業が1つの指定業種のみ、または全ての事業が指定業種の場合は、「全体」欄のみ記入して下さい。
 - ・最近3ヶ月間の売上高等(合計)

【A】全体 円	【B】指定業種 円
・前年3ヶ月間の売上高等(合計)	
【C】全体 円	【D】指定業種 円
・全体減少率 : (C-A)/C×100	指定業種減少率 : (D-B)/D×100

【主たる事業を認定に用いない場合のみ】

・前年の全体売上高等(合計)に対する指定業種売上高減少額の割合:(D-B)/C×100

破線より下側は記入不要です。

第 号

上記のとおり、相違ないことを認定します。

年 月 日

大和市長

- (注) 認定の有効期間は、本認定書の発行の日から起算して 30 日間です。例)4月 15 日認定→同年 5月 14 日まで (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本認定書の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に対し経営安定関連保証の申込を行うことが必要です。