捨印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **認定権者記載欄** | | | | パターン |  |
| 指定業種  記入欄 |  |  |  | | |
|  |  |  | | |

|  |
| --- |
|  |

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）

　　　　 年　　 月　　 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

　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  記入欄 | ①  ※ |  | ② |  | ③ |  |
| 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。

**事業開始年月日**　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

**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。

　　小数点は、第2位で切り捨て、第1位まで記載して下さい。

・最近3ヶ月間の売上高等(合計) （　　年　　月　～　　　年　　月）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【A】全体** |  | **円** |  | **【B】指定業種** |  | **円** |

・前年3ヶ月間の売上高等(合計) （　　年　　月　～　　　年　　月）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **全体** |  | **％** |  | **指定業種** |  | **％** |

**※5%以上が条件**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**※5%以上が条件**

【指定事業以外の事業も営んでいる場合】

・最近3か月間における全体売上高等に占める指定業種売上高等の割合：B／A×100

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **割合** |  | **％** |

**※5%以上が条件**

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

(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認定を受けた日から30日以内に金融機関又は信用保証協会に対し保証の申込を行うことが必要です。

(20241201)