

認定権有記載欄		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（ハ）

年 月 日

大和市 長 あて

申請者所在地 **大和市下鶴間1-1-1**
事業者名 **株式会社 大和市商事**
代表者名 **大和 太郎**
電話番号 **046-260-5135**



私は下の表に記載する業を営んでいますが、次のとおり(注1) **〇〇〇〇** の増加が生じているため、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 ※	指定事業名(細分類番号)	②	指定事業名(細分類番号)	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。
※(注1)外的要因及び増加している費用を記入して下さい。

記

※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。

事業開始年月日 **令和3** 年 **4** 月 **1** 日

・最近3ヶ月間の月平均売上高営業利益率 (**令和6年9月** ～ **令和6年11月**)

【A】 全体	65.0	%
※20%以上が条件		

【B】 指定業種	65.0	%
※20%以上が条件		

・前年3ヶ月間の月平均売上高営業利益率 (**令和5年9月** ～ **令和5年11月**)

【C】 全体	90.5	%
※20%以上が条件		

【D】 指定業種	90.8	%
※20%以上が条件		

・月平均売上高営業利益率の減少率

【E】 全体	28.1	%
※20%以上が条件		

【F】 指定業種	28.4	%
※20%以上が条件		

・最近3か月間における全体の売上高等に占める指定業種の売上高等の割合

【I】 割合	10.0	%
※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。