

様式第5-(イ)-②

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-②)

令和 年 月 日

西海市長 杉澤泰彦 様

申請者

住所 _____

名称 _____

代表者氏名 _____ 印

私は、_____業(※1)を営んでいるが、下記のとおり、売上高の減少等が生じているため、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します。

記

売上高等

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$

主たる業種の減少率	_____ %
全体の減少率	_____ %

A：申込時点における最近3か月間の売上高等

主たる業種の売上高等	_____ 円
全体の売上高等	_____ 円

B：Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等

主たる事業の売上高等	_____ 円
全体の売上高等	_____ 円

※この様式は、主たる事業(最近1年間の売上高等が最も大きい事業)が属する業種(主たる業種)が指定業種である場合であって、主たる業種及び申請者全体の売上高等の双方が認定基準を満たす場合に使用してください。

※1：ここには、主たる事業が属する業種(日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名)を記載ください。

(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 市町村長又は特別区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。

西海市商商認第 号

令和 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：令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

※ただし、5月1日から7月31日までに発行されたものの有効期限については8月31日までとする。

西海市長 杉澤泰彦