

認定権者記載欄

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）

令和 年 月 日

八千代市長 殿

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

（法人の場合は所在地および名称・代表者氏名を記載してください）

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、} 販売数量の減少 }
} 売上高の減少 } 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（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）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（企業全体）

A：申込時点における最近3か月間の売上高等 _____ 円

B：Aの期間に対応する前年3か月間の売上高等 _____ 円

減少率 $\frac{B - A}{B} \times 100$ 減少率 _____ %

（注）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。

（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。

商 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

認定者名 八千代市長 服 部 友 則

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）補助資料

1. 売上高及び減少率（企業全体）

	月	月	月	合 計	
年(現年)	円	円	円	A	円
年(前年)	円	円	円	B	円
減少率				$\frac{B-A}{B} \times 100$	%

※小数点第2位を切り捨て、第1位まで記入

2. 業種の確認（営む事業全て）

	日本標準産業分類 における細分類番号	業 種 名 (細分類)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

（注意事項）

- 対象期間の売上高が確認できる資料（法人概況、試算表、売上台帳等）を添付してください。（資料には必ず事業者名を記載してください）
- 金額は原則として円単位でご記入ください。添付資料が千円単位で作成されている場合に限り、千円単位での記入も可能です。
- %は小数点第2位を切捨て、小数点第1位まで記入してください。

上記記載内容について、相違ありません。

令和 年 月 日

事業者 住 所

氏 名

印

(法人の場合は所在地及び名称・代表者氏名を記載してください)
日中連絡先電話番号