

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

(宛先) 吉川市長

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

私は、_____ (注2) 業を営んでいるが、下記のとおり、_____ (注3) 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

申込時点における最近3か月間の売上高の合計

主たる業種 _____ 円・・・①

全体 _____ 円・・・②

上記期間に対応する前年3か月間の売上高の合計

主たる業種 _____ 円・・・③

全体 _____ 円・・・④

減少率

$$\frac{\text{③}-\text{①}}{\text{③}} \times 100$$

主たる事業の減少率 _____ %

$$\frac{\text{④}-\text{②}}{\text{④}} \times 100$$

全体の減少率 _____ %

(注1) 本様式は、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する。

(注2) 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。

(注3) 「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる

(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

吉川市長 中原 恵人

比較表

直近の年間売上高

当社の主たる事業は _____ (注1)

(単位 円)

業種名 (注2)	直近の年間売上高	構成比
業	円	%
業	円	%
業	円	%
企業全体の売上高	円	100 %

(注1) 主たる事業とは、年間売上高の構成比の最も大きいものを指す。なお、主たる業種は指定業種であることが必要。

(注2) 業種欄には、日本標準産業分類の細分類業種名を記載。

最近3か月間の売上高

(単位 円)

主たる業種	年 月	年 月	年 月
	円	円	円

上記3か月の合計金額 _____ 円 . . . ①

(単位 円)

全体	年 月	年 月	年 月
	円	円	円

上記3か月の合計金額 _____ 円 . . . ②

前年同期の売上高

(単位 円)

主たる事業	年 月	年 月	年 月
	円	円	円

上記3か月の合計金額 _____ 円 . . . ③

(単位 円)

全体	年 月	年 月	年 月
	円	円	円

上記3か月の合計金額 _____ 円 . . . ④

主たる事業の減少率	(③-①) ÷ ③ × 100	%
全体の減少率	(④-②) ÷ ④ × 100	%

令和 年 月 日

上記につき相違ありません。

事業所所在地

事業所名

代表者名

印