

認定権者記載欄

様式第5-(イ)-③

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-③)

令和 年 月 日

小山市長 様

申請者

住 所

氏 名

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、(注2)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

(表)

※表には、指定業種であって、売上高等の減少が生じて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)を記載。当該指定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指定業種を左上の太枠に記載。

売上高等

(1) 前年の企業全体の売上高等に対する、上記の表に記載した指定業種(以下同じ。)に属する事業の売上高等の減少額等の割合

$\frac{B-A}{D}$

×100

割合 _____ % ※小数点第2位以下切り捨て

A: 申込時点における最近3か月間の指定業種に属する事業の売上高等 _____ 円

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の指定業種に属する事業の売上高等 _____ 円

D: Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等 _____ 円

(2) 企業全体の売上高等の減少率

$\frac{D-C}{D}$

×100

減少率 _____ % ※小数点第2位以下切り捨て

C: Aの期間の全体の売上高等 _____ 円

D: Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等 _____ 円

小商第 号

令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

認定者名 小山市長 浅野 正 富

本認定書の有効期間: 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

(注1) 本様式は、指定業種に属する事業の売上高等の減少が申請者全体の売上高等に相当程度の影響を与えていることによって、申請者全体の売上高等が認定基準を満たす場合に使用する。

(注2) には、「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 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。

申請者名： _____

(表1：売上高が減少している指定業種)

a. 売上高が減少している指定業種	b. 最近3か月の前年同期の売上高	c. 最近3か月の売上高	d. 減少額
	円	円	円
	円	円	円
合計	円 【B】	円 【A】	円

※1：認定申請書の表には、a. 欄に記載する指定業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）と同じ業種を記載してください。a. 欄には売上高が把握できている指定業種のみのも記載でも結構です。

※2：指定業種の売上高を合算して記載することも可。

(表2：全体の売上高)

最近3か月の前年同期の全体の売上高	最近3か月の全体の売上高	減少額
円 【D】	円 【C】	円

(1) 前年の企業全体の売上高等に対する、指定業種に属する事業の売上高等の減少額等の割合

$$= \frac{【B】 \text{円} - 【A】 \text{円}}{【D】 \text{円}} \times 100 \%$$

(2) 企業全体の売上高等の減少率

$$= \frac{【D】 \text{円} - 【C】 \text{円}}{【D】 \text{円}} \times 100 \%$$

(注) 認定申請にあたっては、営んでいる事業が全て指定業種に属することが疎明できる書類等（例えば取り扱っている製品・サービス等を疎明できる書類・許認可証など）や、上記の売上高が分かる書類等（例えば、試算表や売上台帳など）の提出が必要です。

確 認 書 (イ)

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に記載されている
売上額等は下記のとおりで相違ないことを確認致しました。

記

1. 認定申請者 住 所 _____
氏 名 _____

2. 月売上高等

I 申請者全体の売上高等

申 込 年	前 年
____年 月 _____円	____年 月 _____円
____年 月 _____円	____年 月 _____円
____年 月 _____円	____年 月 _____円

II 指定業種に属する事業の売上高等 (※兼業の場合記入)

申 込 年	前 年
____年 月 _____円	____年 月 _____円
____年 月 _____円	____年 月 _____円
____年 月 _____円	____年 月 _____円

令和 ____年 ____月 ____日

確認金融機関

住 所

金融機関名

印