|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |

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（イー②）年　　月　　日御代田町長　小 園 拓 志　様申請者住　所　　　　　　　　　　　　 　　名　称氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　私は、　　　　　業を営んでいるが、下記のとおり、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します。記　売上高等 　  　　　 主たる業種の減少率　　　　　　％ Ｂ－Ａ Ｂ ×100　　　　　　　　　　　　　　　　　全体の減少率　　　　　　　　　％Ａ：申し込み時点における最近3か月の売上高等 　主たる業種の売上高等　　　　　　　千円　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　　　　　　　 　千円　 Ｂ：Ａの期間に対応する前年の3か月間の売上高等　　　　　　　　主たる業種の売上高等　　　　　　　 　千円 全体の売上高等　　　　　　　　　　　 千円 |

（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）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。

（注３）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。

御発第　　　　　　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　　御 代 田 町 長　　小 園 拓 志