|  |
| --- |
| 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－②） 　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 坂城町長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者） 　 　　　　　　　　　　事業所名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　※法人は社判を押印。個人は自署すること　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。　【売上高等】 　　 Ｂ－Ａ 　　 Ｂ ×100 　　　　　　　　　　　　　　　　　　指定業種の減少率　　　　　　　　　％　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　全体の減少率　　　　　　　　　 ％最近３か月間における全体の売上高等に占める指定業種の売上高等の割合　　　　　　　　　　　　％ Ａ：申込時点における最近３か月間の売上高等　　　　指定業種の売上高等　　　　　　　　　　　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　　指定業種の売上高等　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　全体の売上高等　　　　　　　　　　　　　円 |

（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）「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日から30日以内に、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。

認定番号　　坂商第９－ 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) 信用保証協会への申込期間：令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

 　　 坂城町長 山　　村　　　　弘