

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)

年 月 日

蒲 郡 市 長 殿

申請者  
住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

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いたします。


※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

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$

減少率 \_\_\_\_\_ %

A: 申込時点における最近3か月間の売上高等 \_\_\_\_\_ 円 (注3)

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等 \_\_\_\_\_ 円 (注3)

(注1)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。

(注2)「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

(注3)企業全体の売上高等を記載。

(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。

第 号  
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： 年 月 日から 年 月 日まで

蒲 郡 市 長 鈴 木 寿 明 印