様式第５号‐(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)

令和　　年　　月　　日

(あて先)上砂川町長

印

捨　印

所 在 地

申請者　企 業 名

代 表 者

　私は、表に記載する業を営んでいるが、下記の通り( 売上高 ・ 販売数量 )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いたします。

(表)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

※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業種名)を全て記載(当該業種はすべて指定業種であることが必要)。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業種を左上の太枠に記載。

記

売上高等

減少率

B － A

B

×　１００

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　％

A:申し込み時点における最近３か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

B:Aの機関に対応する前年の３か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

※企業全体の売上高等を記載してください。

(注)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。

様式第５号‐(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)

令和　　年　　月　　日

(あて先)上砂川町長

印

捨　印

所 在 地

申請者　企 業 名

代 表 者

　私は、表に記載する業を営んでいるが、下記の通り( 売上高 ・ 販売数量 )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いたします。

(表)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

※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業種名)を全て記載(当該業種はすべて指定業種であることが必要)。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業種を左上の太枠に記載。

記

売上高等

減少率

B － A

B

×　１００

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　％

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

B:Aの機関に対応する前年の３か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

※企業全体の売上高等を記載してください。

上砂企地第　　　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

上砂川町長　奥　山　光　一

(留意事項)

１　本認定書とは別に、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　本認定書の有効期間内に信用保証協会に対して、経営安定関連保証の申し込みを行うことが必要です。

様式第５号‐(イ)‐①

売　上　高　に　関　す　る　資　料

【企業全体の３か月間の売上高等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 令和　　　年（最近３か月） | 令和　　　年（前年同期 |
| 月　　　売上高等 | 円 | 円 |
| 月　　　売上高等 | 円 | 円 |
| 月　　　売上高等 | 円 | 円 |
| ３か月合計売上高等 | 【A】＝　　　　　　　　　　　円 | 【B】＝　　　　　　　　　　　円 |

【最近３か月の起業全体の売上高の減少率】

【B】　　　　　　　　円　―　【A】　　　　　　　　円

×　１００　＝　　　　　　　　　　　％

【B】　　　　　　　　円

（注）認定申請に当あたっては、営んでいる事業がすべて指定業種に属することが確認できる書類や、上記売

上高　が確認できる資料（計算表、元帳など）の添付が必要です。

（注）販売数量の減少の場合には数量と単位を記載してください。ただし、単価の異なる製品を取り扱う場合

には利用できません。