認定権者記載欄

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

年　　月　　日

福　山　市　長　様

商　　号

住　　所

名　　前

私は，＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(注2)　業を営んでいますが，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いますので，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申請します。

記

１　事業開始年月日　　　　　年　　月　　日

２　売上高

（B－A）÷B×100　≧　5%

主たる業種の減少率　　　　%
全体の減少率　　　　%

A：申込時点における最近３か月間の売上高

主たる業種の売上高　　　　円
全体の売上高　　　　円

B：Aの期間に対応する前年の３か月間の売上高

主たる業種の売上高　　　　円
全体の売上高　　　　円

３　売上高等が減少し，又は減少すると見込まれる理由

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

福　　産　　振　　第　　号

年（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：認定日から起算して３０日以内

福　山　市　長　　枝　広　直　幹

(注１) 本様式は，主たる事業（最近１年間の売上高が最も大きい事業）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の双方が認定基準を満たす場合に使用する。

(注２) 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。

【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。