

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 (1)-③

年 月 日

福山市長様

商号

住所

名前

私は、表に記載する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お願いします。

(表)

--	--	--

※表には、指定業種であって、売上高の減少が生じている事業が属する指定業種（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年間で最も売上高が大きい事業が属する指定業種を左上の太枠に記載。

記

1 事業開始年月日 _____ 年 月 日
2 売上高 _____

(1) 前年の企業全体の売上高に対する、上記の表に記載した指定業種（以下同じ。）に属する事業の売上高の減少額の割合

$$(B-A) \div D \times 100 \geq 5\% \quad \text{割合} \quad \%$$

A: 申込時点における最近3か月間の指定業種に属する事業の売上高 _____ 円

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の指定業種に属する事業の売上高 _____ 円

D: Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高 _____ 円

(2) 企業全体の売上高の減少率

$$(D-C) \div D \times 100 \geq 5\% \quad \text{減少率} \quad \%$$

C: Aの期間の全体の売上高 _____ 円

D: Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高 _____ 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) 本様式は、指定業種に属する事業の売上高の減少が申請者全体の売上高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が認定基準を満たす場合に使用する。

【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。