

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)

年 月 日

(あて先)
一 宮 市 長

申請者

住 所

氏 名

電 話 番 号 () -

私は、_____業 (注 1) を営んでいるが、下記のとおり、_____ (注 2) 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します。

記

売上高等

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

減少率	
全体	_____ %
指定業種	_____ %

A : 申込時点における最近 3 か月間の売上高等 (年 月 ~ 年 月)

全体 _____ 円

指定業種 _____ 円

B : A の期間に対応する前年の 3 か月間の売上高等 (年 月 ~ 年 月)

全体 _____ 円

指定業種 _____ 円

(注 1) 本様式は、指定業種と非指定業種を兼業している場合であって、全体の売上高等に占める指定事業の売上高等の割合、指定業種及び申請者全体双方の売上高等の減少率が認定基準を満たす場合に使用する。

(注 2) には、「販売数量」又は「売上高」等を入れます。

(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、保証の申込みを行うことが必要です。

一宮産振認定発第 _____ 号
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 年 月 日から 年 月 日まで

一宮市長 中 野 正 康