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  胎内市長　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  　　 Ｂ－Ａ  　　 Ｂ ×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）　　　　　には、「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。

第　　　号

　令和　　年　　月　　日

　　申請のとおり、相違い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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　胎内市長　井畑　明彦　　　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定権者記載欄 | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

【添付書類】

・指定業種に属する事業を行っていることが分かる書類（取り扱っている製品・サービス等が分かる書類など）

・売上高等の減少により認定要件を満たしていることが分かる書類等（試算表や売上台帳など）

・事業所の住所地が分かる書類（法人登記履歴事項全部証明書、確定申告書の申告者控えなど）

・委任状（金融機関による代理提出の場合）