

認定権者記載欄		

様式 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)

令和 年 月 日

大牟田市長 殿

申請者住所
(事業所所在地)

名 称
代表者氏名

私は、下表に記載する業を営んでいるが、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。

【主たる業種】		
業		

※ 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（当該業種は全て指定業種であることが必要）。また、複数の事業を営んでいる場合は、主たる業種（最近 1 年間で最も売上高が大きい事業）が属する業種を太枠に記載。

記

売上高等 $\frac{B - A}{B} \times 100$ 減少率 _____ % (≥ 5%)

A : 申込時点における最近 3 か月間の（企業全体の）売上高 _____ 円

B : A の期間に対応する前年 3 か月間の（企業全体の）売上高 _____ 円

番 号 _____

令和 年 月 日

上記申請のとおり相違ないことを認定します。

認定者名 大牟田市長 関 好孝 印

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

(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。
- ③ 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してください。

売上高内訳書

(1) 事業が属する業種毎の最近1年間の売上高

業種 (細分類業種名) …※1 営んでいる事業が属する全ての業種	最近1年間の売上高 【 年 月から 年 月】
業	円
業	円
業	円
全体の売上高	円

※1：業種欄には、営んでいる事業が属する全ての業種（日本標準産業分類の細分類業種名）を記載。
また、細分類業種は全て指定業種に該当することが必要。

(2) 最近3か月の企業全体の売上高及び前年同月の売上高

企業全体の最近3か月の売上高		企業全体の前年同月の売上高	
年 月	円	年 月	円
年 月	円	年 月	円
年 月	円	年 月	円
合計(A)	円	合計(B)	円

上記の金額は、元帳記載の金額と相違ありません。

令和 年 月 日

申請者住所
(事業所所在地)

名 称
代表者氏名