

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

明和町長

あて

申請者

住 所

氏 名

印

私は、_____業(注2)を営んでいるが、下記のとおり、_____
(注3)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

$\frac{B-A}{B} \times 100$	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か月間の売上高等

主たる業種の売上高等	円
全体の売上高等	円

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等

主たる業種の売上高等	円
全体の売上高等	円

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

(注2) _____には、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。

(注3) _____には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

(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。

明産第 _____ 号

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: _____ 年 月 日から _____ 年 月 日

(認定者名) 明和町長

印