

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

尼崎市長 あて

所在地
企業名
代表者名
電話番号 ()

実印

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のすべてについて、日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名を記載すること。（すべて指定業種であることが必要です。）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内に記載すること。

記

申請者全体の売上高等

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

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

B：Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等 _____ 円

(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すべて指定業種に属する場合に使用すること。

(注2) 「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れること。

(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。

認 定 書

番号

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： 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

尼 崎 市 長 稲 村 和 美

認定権者記載欄

認定申請書（イ－１）添付資料

令和 年 月 日

所在地
 企業名
 代表者名
 電話番号 ()

実印

1 申請者全体の売上高

	最近3か月間の売上高 (年 月～ 年 月)	最近3か月間の前年同期の 売上高 (年 月～ 年 月)	減少額
月	円	円	/
月	円	円	
月	円	円	
合計	円 【A】	円 【B】	

2 最近3か月間の申請者全体の売上高等の減少率

$$\frac{【B】 \text{円} - 【A】 \text{円}}{【B】 \text{円}} \times 100 = \text{ \%}$$

(注) 許認可を必要とする業種の場合は、許認可証の写しを添付すること。