|  |
| --- |
| 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）  令和　　年　　月　　日  　中種子町長　田渕川　寿広　殿  　 　　　　申請者  　 　　　　　 住　所  　 　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印  (注２)  (注３)  私は、　　　　　　業を営んでいるが、下記のとおり、　　　　　　　　　　　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   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Ｂ－Ａ  Ｂ | ×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 |
| 中 企 第　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　年　月　日  　　申請のとおり、相違ないことを認定します。  　　　　　　　　　　中種子町長　田渕川　寿広  （注）本認定書の有効期間：令和　年　月　日から令和　年　月　日まで |

（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。