

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

大津市長 様

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、売上高等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いたします。

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) 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。

(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。

大産商第 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 日まで

大津市長

売上高計算書（イ）－②

（中小企業信用保険法第2条第5項第5号（イ）－②の規定による）

【記入上の注意】

- 申請の際は、ご自身の行っている事業を事前に日本標準産業分類で確認してください。
- 全ての項目について、記載してください。
- 売上げは円単位で記載してください。
- 減少率は、小数点第3位以下を切り捨ててください。

【1】業種および最近年間の売上げについて（必ず記入してください）

産業分類番号 細分類	業 種 名	指定業種の該当 (○で囲む)	最近の売上高 (直近1年間)	構成比
	業	指定・非指定	円	%
	業	指定・非指定	円	%
	業	指定・非指定	円	%
	業	指定・非指定	円	%
	業	指定・非指定	円	%
合 計			円	100%

※主たる業種が指定業種である事業者（従たる事業に非指定業種の事業を含む）

【2】売上げ等の比較（国指定業種のみを行っている場合、合算での記入可）

(1) 主たる業種（指定業種）の最近3か月間の売上高

年 月	年 月	年 月
円	円	円

合 計
円①

(2) 主たる業種（指定業種）の前年3か月間の売上高

年 月	年 月	年 月
円	円	円

合 計
円②

(3) 減少率

計算式 (②－①) ÷ ② × 100 ≥ 5%

	%
--	---

（次頁に続く）

(4) 全体の最近3か月間の売上高

年 月	年 月	年 月
円	円	円

合 計
円③

(5) 全体の前年3か月間の売上高

年 月	年 月	年 月
円	円	円

合 計
円③

(6) 減少率

計算式 $(④ - ③) \div ④ \times 100 \geq 5\%$

--

%

上記内容について事実に相違ありません。

住所 _____

名称または法人名 _____

代表者名 _____ 印