

認定権者記載欄		

様式第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）

令和〇年 〇月 〇日

大津市長 様

申請者 住 所 滋賀県大津市〇〇…

〇〇株式会社

氏 名 代表取締役 〇〇 〇〇

私は、表に記載する業を営んでいるが、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。

(表)

0000 〇〇業	0000 〇〇業 (その他申請予定の指定業種がある場合)	

※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番号と細分類業種名）を全て記載（当該業種は全て指定業種であることが必要）。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に記載。

記

1 事業開始年月日 平成〇年 〇月 〇日

2 売上高等

B－A

B × 100

減少率 〇〇.〇 %

A：申込時点における最近3か月間の売上高等

(令和〇年 〇月 ～令和〇年 〇月) 〇〇,〇〇〇,〇〇〇 円（注2）

B：Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等

(令和〇年 〇月 ～令和〇年 〇月) 〇〇,〇〇〇,〇〇〇 円（注2）

（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全て指定業種に属する場合に使用する。

（注2）企業全体の売上高等を記載。

（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日から30日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

大産商第 号 令和 年 月 日

申請のとおり相違ないことを認定します。

（注）信用保証協会への申込期間： 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

大津市長 佐藤 健司

売上高計算書（イ）－①

【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2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
0000	〇〇業	指定・非指定	〇〇, 〇〇〇, 〇〇〇円	〇〇%
	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			〇〇, 〇〇〇, 〇〇〇円	100%

※指定業種に属する事業のみを営んでいる場合

【2】売上高等の比較

減少率

計算式 $(B - A) \div B \times 100 \geq 5\%$

〇〇, 〇 %

最近3か月間の売上高

令和〇年 〇月	令和〇年 〇月	令和〇年 〇月
〇, 〇〇〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円

合 計

〇, 〇〇〇, 〇〇〇円 A

前年の3か月間の売上高

令和〇年 〇月	令和〇年 〇月	令和〇年 〇月
〇, 〇〇〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円

合 計

〇, 〇〇〇, 〇〇〇円 B

上記内容について事実に相違ありません。

住所 滋賀県大津市〇〇…

名称または法人名 株式会社 〇〇

代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇