

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-3)

令和 年 月 日

西宮市長様

住所(所在地):
法人名(商号):
代表者名:
電話番号:

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)

Table with 3 columns and 2 rows for business details.

※表には、指定業種であって、売上高等の減少が生じて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)を記載。当該指定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指定業種を左上の太枠に記載。

記

売上高等

(1) 前年の企業全体の売上高等に対する、上記の表に記載した指定業種(以下同じ。)に属する事業の売上高等の減少額等の割合

(B-A)

D x 100

割合 % >= 5%

A: 申込時点における最近3か月間の指定業種に属する事業の売上高等 円

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の指定業種に属する事業の売上高等 円

D: Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等 円

(2) 企業全体の売上高等の減少率

(D-C)

D x 100

減少率 % >= 5%

C: Aの期間の全体の売上高等 円

D: Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等 円

(注1) 申請事項の記載にあたり、日本標準産業分類(平成25年10月改定版)を確認し、申請者が自身の営む細分類番号・業種名及び指定業種を確認する事前作業が必要です。本様式は、指定業種に属する事業の売上高等の減少が申請者全体の売上高等に相当程度の影響を与えていることによって、申請者全体の売上高等が認定基準を満たす場合に使用する。

(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。

認定書

番号 西商証第 号
令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。 西宮市長 石井 登志郎 (印)

(認定権者記載欄)

Table with 3 columns and 2 rows for certification details.

(注) 本認定書の有効期間: 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで