|  |
| --- |
| 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 能 登 町 長  　 　 　申請者 住　所  名　称  　 　　　　　　氏　名  　私は、　　　　　　　業(注２)を営んでいるが、下記のとおり、　　　　　　(注３)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　　　　　　　　　　　　　　指定業種の減少率　　　　　　　　　　％  　　 Ｂ ×100 　　　　　　　　　　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  指定業種の売上高等　　　　　　　　　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  　　　　　　　　　　　　　　　　　 　指定業種の売上高等　　　　　　　　　円  　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　　円 |

（注１）本様式は、指定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。

　　　　本様式は一つの指定業種に属する業種を営んでいる場合にも使用する。

　　　　その場合には、指定業種の売上高等は申請者全体の売上高等を記載する。

（注２）主たる事業が属する業種（日本標準産業分類の中分類番号と中分類業種名）を記載。

（注３）「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　認定者名　　中能登町長　　宮下　為幸　　印

（注）本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

（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　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。

　③ 認定書の有効期限は、認定書に記載された中小企業信用保険法第二条第六項の規定に基づき経済産業大臣が

指定する期間の終期のいずれか先に到来する日となります。

様式第５－（イ）－②’添付書類

**売上高等確認表（5号認定）**

※別表（日本標準産業分類 中分類）の業種名を記入

（認定申請書の注２の記入内容と同じ）

　当社の主たる事業は、

※業種名（日本標準産業分類の中分類）を下表に記入のこと（主たる業種を太枠に記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業種名（産業分類の中分類） | 最近１年間の売上高（単位：円） | 構成比（％） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 全体の売上 |  | １００％ |

売上高比較【通常】

前期売上高 　　　　　　　　　　　　　　　当期売上高

　　　　全体の売上高　　　　　　 　　 全体の売上高

(主たる業種の売上高)　　　　　　　　 　 (主たる業種の売上高)

令和　　年 　月　　　　　　　 　　 　 　　令和 　年 　月

　　　　　　　（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）

令和　　年 　月　　　　　　　 　　 　 　　令和 　年 　月

　　　　　　　（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）

令和 　 年 　月　　　　　　　 　　 　 　　令和 　年 　月

　　　　　　　（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）

合　計　 【Ｂ】　　　　　　　 　円　　　 合　計　【Ａ】　　　　　　　 　円

　　　　 【ｂ】（　 　　　　　　円）　　　 　　　　【ａ】（　　　　　　　　円）

減少率　①全体の売上高

（Ｂ－Ａ）÷Ｂ×１００＝　**▲　　　　　％**　≧　▲５．０％

②主たる業種の売上高

（ｂ－ａ）÷ｂ×１００＝　**▲　　　　　％**　≧　▲５．０％

**上記のとおり相違ありません。**

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【記載内容に関する連絡先】

担当者名：

連 絡 先：

**【記載内容に関する連絡先】**

担当者名：

連 絡 先：