|  |
| --- |
| 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）  【主たる事業が（最近１年間の売上高等が最も大きい事業）が属する業種が指定業種で、主たる事業及び事業全体の売上高等の双方が認定基準に適合する場合】  　　　　　　 　　令和　　　年　　月　　日  桜　井　市　長　殿  　 　　　　　申請者  　 　　　　　 住　所  　 　　　　　　氏　名  　私は、(注１)細分類番号：　　　　　　　　細分類業種名：　　　　　　　　　　　を営んでいるが、下記のとおり、(注２)　　　　　　　　　　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 |

（注１）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２）「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

申請のとおり相違ないことを認定します。本認定書の有効期間は、認定日から起算して３０日間です。

第　　　　　　号

令和　　　年　　　月　　　日

桜井市長　松井　正剛

（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。