|  |
| --- |
| 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　　日美祢市長　殿 　 　　　　　　申請者 　 　 　　　　　住　所　　　　　　　　 　 　　　　 　　 　 　 　　　　　氏　名　　　　　　　　　　 　　　　　 ※※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。　私は、②　　　　　　　　業を営んでいるが、下記のとおり、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　　　　　　　　　　　　　　主たる業種の減少率　　　　　　　　％ 　　 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 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**認定者（市区町村）記載欄**令和　　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：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで　　　　　　第　　　号　　　　　　　　　　　　　　　認 定 者　　　美 祢 市 長　　　　　　　　　　　　　印 |

（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　　　には、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）③　　　　には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

（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。