

様式第5-(イ)-②

申請者は記入不要

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)

申請日を記入する

平成 29 年 7 月 1 日

小郡市長 殿

申請者
住所

小郡市〇〇1-1

氏名
(名称及び代表者)有限会社 〇〇〇〇
代表取締役 〇△ □×

印

電話番号

0942-72-2111

主たる業種(細分類)を記入(添付書類の①より)

私は、 酒小売

(注2)

業を営んでいるが、下記のとおり、 売上高の減少

(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いたします。

記

減少率を記入

主たる業種の減少率
全体の減少率%(添付書類の【C1】より)
%(添付書類の【C2】より)

売上高等

最近3か月間の売上高の合計を記入

主たる業種の売上高等 円(添付書類の【A1】より)
全体の売上高等 円(添付書類の【A2】より)

主たる業種の減少率

12.50 %

全体の減少率

8.33 %

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

35,000,000 円

全体の売上高等

55,000,000 円

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等

前年同期の3か月間の売上高の合計を記入

主たる業種の売上高等 円(添付書類の【B1】より)
全体の売上高等 円(添付書類の【B2】より)

主たる業種の売上高等

40,000,000 円

全体の売上高等

60,000,000 円

(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。

小商第 号

平成 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: 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

小郡市長 加地 良光 印