

認定権者記載欄		

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)―⑨

年 月 日

藤 沢 市 長

申請者 住 所 _____

企 業 名 _____

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)

記

売上高等

(1)最近3か月間の企業全体の売上高等の平均に対する、上記の表に記載した指定業種(以下同じ)に属する事業の最近1か月間の売上高等の減少額等の割合

$$\frac{C-A}{(D+E)/3} \times 100 \quad \text{割合} \quad \%$$

A: 申込時点における最近1か月間の指定業種に属する事業の売上高等 _____ 円

B: Aの期間前2か月の指定業種に属する事業の売上高等 _____ 円

C: 最近3か月間の指定業種に属する事業の売上高等の平均 (A+B) / 3 _____ 円

D: Aの期間に対応する企業全体の売上高等 _____ 円

E: Bの期間に対応する企業全体の売上高等 _____ 円

(2)企業全体の売上高等の減少率

$$(F-D) / F \times 100 \quad \text{減少率} \quad \%$$

F: 最近3か月間の企業全体の売上高等の平均 (D+E)/3 _____ 円

..... 第 号

申請のとおり、相違ないことを認定します。

年 月 日

(令和 年)

藤沢市長 鈴木 恒夫

(公印省略)

藤沢市特定中小企業者認定業務委託先

(公財) 湘南産業振興財団

(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。

セーフティネット保証 5 号認定(イ)-⑨(創業者-兼業③)の認定要件確認資料

(指定業種に属する事業の売上高等の減少が事業全体の売上高等に相当程度の影響を与えている場合)

○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の最近 1 年間の売上高等

(単位:円)

指定業種		最近1年間の売上高等
細分類番号	業種名(日本標準産業分類)	
	業	円
	業	円
	業	円
	業	円

※太枠内に、指定業種であって、最近 1 年間の売上高等が最も大きい事業が属する業種を記載する。

※当該指定業種が複数ある場合はその全てを記載する。

売上高等

(単位:円)

最近3か月の売上高等			
最近 1 か月の指定業種に属する事業の売上高等	A	年 月	円
Aの期間前2か月の指定業種に属する事業の売上高等	B	年 月	円
		年 月	円
合計(A+B)			円
最近3か月間の指定業種に属する事業の売上高等の平均	C	$\frac{A+B}{3}$	円
Aの期間に対応する企業全体の売上高等	D		円
Bの期間に対応する企業全体の売上高等	E	年 月	円
		年 月	円
合計(D+E)			円
最近 3 か月間の企業全体の売上高等の平均	F	$\frac{D+E}{3}$	円

※本様式を利用できる方は、下記に該当する方に限ります。

に✓を入れてください。

業歴 3 ヶ月以上 1 年 1 ヶ月未満の方

法人の方は履歴事項全部証明書、また個人事業主の方は必ず開業届を添付して申請してください。

藤 沢 市 長 殿

上記の内容について、相違ありません。

令和 年 月 日

企 業 名

企 業 名

代表者肩書

代表者氏名