

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)兼業①

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します。

(表)

記

売上高等

$$(B-A) / B \times 100$$

減少率 _____ %

A: 申込時点における最近3か月間の売上高等

_____ 円

B: Aの期間に対応する前年3か月間の売上高等

_____ 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)兼業①の認定要件確認資料 (全ての事業が指定業種に属する場合)

○事業が属する業種ごとの最近 1 年間の売上高

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

※営んでいる事業が属する全ての業種を記載。(全て指定業種に該当することが必要)

※指定業種の売上高を合算して記載することも可。

○企業全体の売上高

	最近3か月の売上	前年同期の売上
月	円	円
月	円	円
月	円	円
合計	(A) 円	(B) 円

上記の内容について、相違ありません。

令和 年 月 日

住 所

企 業 名

代表者肩書

代表者氏名
