

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③

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)前年の企業全体の売上高等に対する、上記の表に記載した指定業種(以下同じ)に属する事業の売上高等の減少額等の割合 $(B-A)/D \times 100$ 割合 _____ %

A: 申込時点における最近3か月間の指定業種に属する事業の売上高等 _____ 円

B: Aの期間に対応する前年3か月間の指定業種に属する事業の売上高等 _____ 円

D: Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等 _____ 円

(2)企業全体の売上高等の減少率

$(D-C)/D \times 100$ 減少率 _____ %

C: Aの期間の全体の売上高等 _____ 円

D: Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等 _____ 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③の認定要件確認資料
(指定業種に属する事業を 1 以上営んでいる場合)

○売上高が減少している指定業種

業種		最近3か月の売上高			前年同期の売上高		
細分類番号	業種名(日本標準産業分類)	月	月	月	月	月	月
	業			円			円
	業			円			円
	業			円			円
	業			円			円
売上高合計		(A) 円			(B) 円		

※売上げが減少している指定業種を記載。(該当業種を1以上営んでいることが必要)

※売上高が把握できている指定業種のための記載でも可。

※太枠内に最近1年間で最も売上高等が大きい事業が属する業種を記載。

○企業全体の売上高

区分	最近3か月	前年同期
月	円	円
月	円	円
月	円	円
売上高合計	(C) 円	(D) 円

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

住 所

企 業 名

代表者肩書

代表者氏名
