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)―⑥

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、新型コロナウイルス感染症の発生の影響に起因して、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

(1)新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前同期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×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の期間に対応する新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前同期の3か月間の指定業種に属する事業の売上高等　　円

D:Aの期間に対応する新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前同期の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×100　　減少率　　%

C:Aの期間の全体の売上高等　　円

D:Aの期間に対応する新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前同期の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）―⑥（兼業③）の認定要件確認資料

（新型コロナウイルス感染症の影響を受けている事業者であって、

指定業種に属する事業を１以上営んでいる場合）

〇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			直前同期の売上高（　　年）		
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）

※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。

〇企業全体の売上高

区分	最近3か月	直前同期（　　年）
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