

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—⑦）

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

（イ）最近1か月間の売上高等 減少率 %（実績）

$$\frac{C - A}{C} \times 100$$

A：申込み時点における最近1か月間の売上高等 _____ 円

B：Aの期間前2か月間の売上高等 _____ 円

C：最近3か月間の売上高等の平均 _____ 円

$$\frac{(A + B)}{3}$$

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)-⑦(創業者-兼業①)の認定要件確認資料
 (1つの指定業種に属する事業のみを営んでいる場合、
 または営んでいる複数の事業が全て指定業種に属する場合)

最近3カ月の売上高等			
最近1か月の 売上高等	A	年 月	円
Aの期間前2 か月間の 売上高等	B	年 月	円
		年 月	円
合計(A+B)			円
最近3か月間 の売上高等の 平均	C	$\frac{A+B}{3}$	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、事実と相違ありません。

年 月 日

住 所 _____

企 業 名 _____

代表者肩書 _____

代 表 者 名 _____