

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(ハ－②)

年 月 日

藤 沢 市 長 殿

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、_____の増加が生じているため、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)

※表には営んでいる事業のうち指定業種に属するもの(日本標準産業分類の細分類番号 と細分類業種名)を全て記載。当該業種が複数ある場合には、その中で、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左上の太枠に記載。

記

1 事業開始年月日 _____ 年 月 日

2 月平均売上高営業利益率 $\frac{B - A}{B} \times 100$

B

×100

指定業種の減少率

%

全体の減少率

%

最近 3 か月間における全体の売上高等に占める指定業種の売上高等の割合

%

A: 申込時点における最近 3 か月間の月平均売上高営業利益率

(年 月 ~ 年 月)

指定業種の月平均売上高営業利益率

%

全体の月平均売上高営業利益率

%

B: A の期間に対応する前年の 3 か月間の月平均売上高営業利益率

(年 月 ~ 年 月)

指定業種の月平均売上高営業利益率

%

全体の月平均売上高営業利益率

%

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)

(注)信用保証協会への申込期間:令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者名 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

(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 認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

認定申請書ハ－②認定要件確認資料

(指定業種と非指定業種の事業を営んでいる場合かつ

個社ではどうにもできない外的要因による利益率の減少が生じている場合)

表 1:事業が属する業種毎の最近 1 年間の売上高

当社の指定業種は _____ です。(全ての指定業種を記入)

業種(※)	最近 1 年間の売上高	構成比
業	円	%
業	円	%
業	円	%
業	円	%
企業全体の売上高	円	100%

※:業種欄には、日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名を記載。太枠内に売上が一番多い業種を記入。

表 2:最近 3 か月間における企業全体の売上高に占める指定業種の売上高の割合(5%以上占めていること)

企業全体の最近 3 か月間の売上高【a】			指定業種の最近 3 か月間の売上高【b】		
月	月	月	月	月	月
【a】円			【b】円		
【b】 / 【a】 x100			%		

表 3 :指定業種と企業全体の売上高営業利益率(最近 3 か月/前年同期)

	最近 3 か月			前年同期		
	月	月	月	月	月	月
指定業種	月平均売上高	【 A 】 %		【 B 】	%	
企業全体	月平均売上高	【 A' 】 %		【 B' 】	%	

※(3 か月間の営業利益)/(3 か月間の売上高)で算出することを想定。

※個人事業主の場合は、(売上ー売上原価ー経費)/売上で求めることを想定。

※税理士等が確認した信ぴょう性が担保できる試算表が必要です。

■下記(1)(2)ともに前年同期に比して 20%以上減少していること

(1)最近 3 か月間の指定業種の月平均売上高営業利益率の減少率

$$\frac{【B】 - 【A】}{【A】} \times 100 = \quad \%$$

(2)最近 3 か月間の企業全体の月平均売上高営業利益率の減少率

$$\frac{【B'】 - 【A'】}{【A'】} \times 100 = \quad \%$$

下記項目を確認のうえ、必ず✓を入れて申請してください。

☐ 営んでいる事業について下記の①②③を提出します。

①全て指定業種に属することが疎明できる書類等(例えば、取扱っている製品、サービス等を疎明できる書類、許認可証など)

②上記の売上高が分かる書類等(例えば、試算表や売上台帳など)

③原材料費や人件費等の増加についての試算表等

☐ あらかじめ、記入事項を確認、計算し、申請書、要件確認資料に必要事項をすべて記入しました。

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 名 _____