

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（イー①）

年 月 日

（宛先）厚 木 市 長

申請者

所 在 地

事業所名

氏 名

電話番号 ()

私は、下表に記載する業を営んでいますが、売上高等の減少が下記のとおり生じているため、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が属する業種（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（当該業種は全て指定業種であることが必要）。当該業種が複数ある場合は、最近1年間で最も売上高等が大きい指定業種を左上の太枠に記載。

記

事業開始年月日

年 月 日

A：最近3か月間の売上高等

円

(年 月～ 年 月)

B：Aの期間に対応する前年の売上高等

円

(年 月～ 年 月)

C：売上高等の減少率

%

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

（留意事項）

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。

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。

※本様式は、1つの指定業種に属する事業のみを営んでいる場合又は営んでいる複数の事業が全て指定業種に属する場合に使用。

第 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

信用保証協会への申込期間

年 月 日

から

年 月 日

まで

厚木市長 山 口 貴 裕

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（イー②）

年 月 日

（宛先）厚 木 市 長

申請者

所 在 地

事業所名

氏 名

電話番号 ()

私は、下表に記載する業を営んでいますが、売上高等の減少が下記のとおり生じているため、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が属する業種（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（当該業種は全て指定業種であることが必要）。当該業種が複数ある場合は、最近1年間で最も売上高等が大きい指定業種を左上の太枠に記載。

記

事業開始年月日

年 月 日

A：指定業種における最近3か月間の売上高等（ 年 月～ 年 月）	円
B：指定業種におけるAの期間に対応する前年の売上高等（ 年 月～ 年 月）	円
C：企業全体における最近3か月間の売上高等	円
D：企業全体におけるCの期間に対応する前年の売上高等	円
E：指定業種における売上高等の減少率 $(B - A) \div B \times 100$	%
F：企業全体における売上高等の減少率 $(D - C) \div D \times 100$	%
G：最近3か月間における企業全体に占める指定業種の売上高等の割合 $A \div C \times 100$	%

（留意事項）

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。

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必要があります。

※本様式は、指定業種と非指定業種を兼業している場合であって、全体の売上高等に占める指定業種の売上高等の割合、指定業種及び申請者全体双方の売上高等の減少率が認定基準を満たす場合に使用。

第 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

信用保証協会への申込期間

年 月 日 から 年 月 日 まで

厚木市長 山 口 貴 裕