|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第５－（イ）－③

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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－③） 　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 （あて先）宝達志水町長 　 　　　　　　 　 （申請者） 　 　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 会 社 名　 　 　　　　　　　　　 代表者名　　　　　　　　　　　　　　 　　　私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、　　　　　　　　（注2）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にはその中で、最近1年間で最も売上高等が大きい事業は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　売上高等 　　 Ｂ－Ａ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 減少率　　　　　　％（実績） 　　 Ｂ ×100 　　　　　　　　　　　 Ａ：申込時点における最近1か月間の売上高等　　 　　　　（　　　年　　　月）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　円（注3）　　Ｂ：Ａの直前3か月間の月平均売上高等　　　　（　　　年　　　月）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円（注3） |

（注1）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する。

（注2）　　　　　には｢販売数量の減少」又は｢売上高の減少｣等を入れる。

（注3）企業全体の売上高等を記載。

（留意事項）

　① 本様式は、業歴1年3か月未満の場合に使用する。

　② 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。

　③ 町長から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。

宝商第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

（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

　　　　　　　宝達志水町長

〔申請書（イ－③）－添付書類〕

前期及び当期同月売上高比較表

　（単位：千円）

前期売上高 　　　　　　　　　　　　　　　当期売上高

　　　　全体の売上高　　　　　　 　　 全体の売上高

　　（前頁表の指定業種の売上高）　　　　　　　（前頁表の指定業種の売上高）

令和　　年 　月　　　　　　　 千円　 　　 令和 　年 　月　　　　　　　　千円

　　　　　　　（　　　　　　　千円）　　　　　　　　　　（　　　　　　　千円）

令和　　年 　月　　　　　　　 千円　 　　 令和 　年 　月　　　　　　　　千円

　　　　　　　（　　　　　　　千円）　　　　　　　　　　（　　　　　　　千円）

令和 　 年 　月　　　　　　　 千円　 　　 令和 　年 　月　　　　　　　　千円

　　　　　　　（　　　　　　　千円）　　　　　　　　　　（　　　　　　　千円）

合　計　 【Ｄ】　　　　　　　 千円　 　　 合　計　【Ｃ】　　　　　　　 千円

　　　　 【Ｂ】（　 　　　　　千円）　　　 　　　　【Ａ】（　　　　　　　千円）

※注　括弧内には売上高等が減少している指定業種の売上高を合算して記入してください。

減少率　①全体の売上高に対する指定業種の売上高減少

（Ｂ－Ａ）÷Ｄ×１００＝　**▲　　　　　％**　≧　▲５．０％

②全体の売上高

（Ｄ－Ｃ）÷Ｄ×１００＝　**▲　　　　　％**　≧　▲５．０％

令和　　年　　月　　日

上記のとおり相違ありません。

住　　所

会 社 名

　　　　　　　　　　　　　　代表者名