

様式第5-(イ)-①

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-①)

令和 年 月 日

島本町長 山田 紘平 様

申請者
住 所 _____
電話番号 _____
氏 名 _____ 印

(名称及び代表者の氏名)

私は、表に記載する業を営んでいますが、下記のとおり新型コロナウイルス感染症が生じて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が属する業種を左上の太枠に記載。

記

売上高等

B-A

B × 100

減少率 _____ %

A: 申込時点における最近3か月間の月売上額等 _____ 円(注2)

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の月売上額等 _____ 円(注2)

(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)企業全体の売上高等を記載。

(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 町長から認定を受けた後、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。

島 都 に 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)本認定書の有効期間は、発行日(発行日含む)から30日です。ただし、令和2年5月1日から令和2年7月31日に発行されたものの有効期限は、令和2年8月31日とします。

認定者 島本町長 山田 紘平 ㊞

様式第5-(イ)-①

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-①)

令和 年 月 日

島本町長 山田 紘平 様

申請者

住所

電話番号

氏名

印

(名称及び代表者の氏名)

私は、表に記載する業を営んでいますが、下記のとおり新型コロナウイルス感染症が生じて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が属する業種を左上の太枠に記載。

記

売上高等

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

減少率 _____ %

A: 申込時点における最近3か月間の月売上額等

_____ 円(注2)

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の月売上額等

_____ 円(注2)

(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)企業全体の売上高等を記載。

(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 町長から認定を受けた後、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。

【町処理欄】

受付日 令和 年 月 日 島都に第 号	審 議		
	課 長	係長	係員

(表：全体の売上について)

(単位：円)

最近3か月の売上高	年 月	年 月	年 月	3か月の合計金額

(単位：円)

最近3か月の 前年同期の売上高	年 月	年 月	年 月	3か月の合計金額

(最近3か月の企業全体の売上高の減少率)

3か月の売上高の減少額 $【B】 - 【A】$ _____ 円

減少率 $\frac{【B】 - 【A】}{【B】} \times 100$ _____ 円

(注) 認定申請にあたっては、営んでいる事業がすべて指定業者に属することが疎明できる書類等
(例えば、取り扱っている製品・サービス等を疎明できる書類、許認可証など)や、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)の提出が必要です。

上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日

申請者名 : _____ 印

(名称及び代表者の氏名)