

様式 5 - (イ) - ②

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-②）

令和 年 月 日

西尾市長 殿

申請者
住 所
氏 名

私は、_____業（注2）を営んでいるが、下記のとおり、_____（注3）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いたします。

記

売上高等

$\frac{B-A}{B} \times 100$	<u>主たる業種の減少率</u>	%
	<u>企業全体の減少率</u>	%
A：申込時点における最近3か月間の売上高等		
	<u>主たる業種の売上高等</u>	円
	<u>企業全体の売上高等</u>	円
B：Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等		
	<u>主たる業種の売上高等</u>	円
	<u>企業全体の売上高等</u>	円

（注1）本様式は、主たる事業（最近1年間の売上高等が最も大きい事業）が属する業種（主たる業種）が指定業種である場合であって、主たる業種及び企業全体の売上高等の双方が認定基準を満たす場合に使用する。

（注2）主た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）を記載。

（注3）「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

（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 市町村長又は特別区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。

西商第 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）本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日

認定者名 西尾市長 中 村 健

売 上 高 一 覧 表

基準年月	最近3か月の売上高		基準年月	前年同期の売上高	
年 月	主	円	年 月	主	円
	全体	円		全体	円
年 月	主	円	年 月	主	円
	全体	円		全体	円
年 月	主	円	年 月	主	円
	全体	円		全体	円
合 計 額	主 A	円	合 計 額	主 B	円
	全体 A'	円		全体 B'	円

※認定に使用する売上高については、申込月の前月を含めた連続する3か月の売上高を記入すること。ただし、前月の売上高が計算できない場合は、申込月の前々月とする。

※申請にあたっては、主たる業種に属する事業を営んでいることを疎明できる書類等を提出すること。

※売上高の確認書類として、試算表や売上台帳など毎月の売上が確認できる書類を添付すること。

なお、試算表等作成していない場合は、帳簿の写しを添付する。

※主たる事業とは、最近1年間の売上高等が最も大きい事業とする。

※円単位で記入する（千円単位での記入は不可）。

上記売上高について、相違ありません。

令和 年 月 日

住 所

氏 名