

認定権者記載欄

様式第5-(イ)-④

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-④)

三芳町長 林 伊佐雄

①申請書の提出日をご記入ください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

③「販売数量の減少」、「売上高の減少」等経営の安定に支障が生じた理由を記入してください。

申請者 **株式会社〇〇工業**
住 所 **埼玉県入間郡三芳町〇〇**
氏 名 **代表取締役〇〇 〇〇**

②申請者情報をご記入ください。

私は、表に記載する業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症の発生の影響に起因して、下記のとおり、**売上高の減少**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。

(表)

0000 ●●業	0000 ▲▲業
-----------------	-----------------

0000 ▲▲業

④申請事業者が営んでいる事業の業種を全て記入してください。太枠内が最も売上高等の大きい業種になります。

※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

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

$\times 100$

減少率 **33.3** %

A : 申込時点における最近3か月間の売上高等

1,000,000 円

B : Aの期間に対応する新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前同期の3か月間の売上高等

1,500,000 円

⑤A、Bの売上高等及び減少率を記入してください。

(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。

三芳観収第 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 日まで

三芳町長 林 伊佐雄