

## 様式第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)

平成 年 月 日

須崎市長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

私は、(注2) \_\_\_\_\_ 業を営んでいるが、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します。

記

売上高等

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

主たる業種の減少率 %

全体の減少率 %

A：申込時点における最近3か月間の売上高等

主たる業種の売上高等 円

全体の売上高等 円

B：Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等

主たる業種の売上高等 円

全体の売上高等 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、主たる業種及び申請者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) には、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) には、「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。

平成 年 月 日

申請のとおり中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定に該当することを認定します。

(注) 本認定書の有効期間：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

須崎市長

印

(注) 申請者が法人の場合は住所地、個人の場合は事業所の所在地を管轄する市区町村に行く。