|  |
| --- |
| 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 苅田町長　殿 　 　　　　　　申請者 　 　　　　　 　 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　氏　名　（名称及び代表者の氏名） 　　　 　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が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 　　　　　　 　 減少率　　　　％（実績） Ｂ－Ａ　 Ｂ 　×100 　 Ａ：申込時点における最近１か月間の売上高等（令和　　年　　月）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（注３）　  　　Ｂ：Ａの直前３か月間の月平均売上高等（令和　　年　　月　　～令和　　年　　月）　　　　　　　　円（注３）苅交第　　　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定者名　苅田町長　遠田　孝一 |

（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）「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. 市町村長又は特別区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。

（申請書イ－③の添付書類）

（表１：売上高が減少している指定業種）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ａ．売上高が減少している指定業種(※１) | ｂ.最近３か月の前年同期の売上高 | ｃ.最近３か月の売上高 | ｄ.減少額 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
| 合計 | 　　　　　　　円【Ｂ】 | 円【Ａ】 | 円 |

※１：認定申請書の表には、ａ.欄に記載する指定業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）と同じ業種を記載。ａ.欄には売上高が把握できている指定業種のみの記載でも可。

※２：指定業種の売上高を合算して記載することも可。

（表２：全体の売上高）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 最近３か月の前年同期の全体の売上高 | 最近３か月の全体の売上高 | 減少額 |
| 　　　　　　　　円【Ｄ】 | 円【Ｃ】 | 円 |

（１）前年の企業全体の売上高等に対する、指定業種に属する事業の売上高等の減少額等の割合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【Ｂ】　　　　　　　　円　－　【Ａ】　　　　　　円 | ×100　　＝ | 　　　％ |
| 【Ｄ】　　　　　　　　円 |

（５％以上減少）

（２）企業全体の売上高等の減少率

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【Ｄ】　　　　　　　　円　－　【Ｃ】　　　　　　円 | ×100　＝ | 　　　％ |
| 【Ｄ】　　　　　　　　円 |

（５％以上減少）

（注）認定申請にあたっては、表１に記載している指定業種に属する事業を営んでい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。

令和　　年　　月　　日

上記につき相違ありません。

所在地

企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ