

認定権者記載欄



様式第5-(イ)-b(緩和認定基準)

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-b)

令和 年 月 日

昭島市長 臼井伸介 殿

(申請者)

住所

氏名

印

私は、^(注1) _____ 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

売上高等

(イ)最近1か月の売上高等

(注3)

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

指定業種の減少率

% (実績)

全体の減少率

% (実績)

A: 申込時点における最近1か月間の売上高等

(注3)

指定業種の売上高等

円

全体の売上高等

円

B: Aの期間に対応する前年の1か月間の売上高等

(注3)

指定業種の売上高等

円

全体の売上高等

円

(ロ)最近3か月の売上高等の実績見込み

(注3)

$$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100$$

指定業種の減少率

% (見込)

全体の減少率

% (見込)

C: Aの期間後2か月間の見込売上高等

(注3)

指定業種の売上高等

円

全体の売上高等

円

D: Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

(注3)

指定業種の売上高等

円

全体の売上高等

円

昭市産信第

号

令和

年

月

日

申請のとおり相違ないことを認定します。

昭島市長 臼井伸介

※本認定書の有効期間:令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

(注1) _____ 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2) _____ には、「売上高の減少」又は「販売数量の減少」等を入れる。

(注3) 指定業種に属する業種のみを営んでいる場合には同値を記入する。

(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 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。