

認定権者記載欄		

様式第 5 ー (イ) ー①

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 (イー①)		
令和 年 月 日		
大洲市長 二宮 隆久 殿		
申請者 住 所 _____		
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		
$\frac{B-A}{B} \times 100$	減少率	_____ %
A : 申込時点における最近 3 か月間の売上高等 (年 月 ~ 年 月)	_____ 円 (注 3)	
B : A の期間に対応する前年の 3 か月間の売上高等 (年 月 ~ 年 月)	_____ 円 (注 3)	

(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) _____ には、「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。

大商第 _____ 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) 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

大洲市長 二宮 隆久 印