認定権者記載欄					
	⇒n=±÷	<b>+</b> / /	· ②)		
中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定による認知 	<b>止</b> 甲酮i	音(1	<b>–</b> (3))		
	令	和	年	月	日
大洲市長 二宮 隆久 殿					
+=+ + /> =r					
申請者 住 所					
氏 名					
エルナー 主に合き ナフザナンザイ マンフルシー アニュのし かい		(: <del></del>	18年	I> <b></b> 1 ·	フナム
私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、 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					
れるようお願いします。	, , , , , , ,	, . , .	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
(表)	1				
※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	号と細分	類業種	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	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	<u> </u>	月	日
2 売上高等					
B-A ×100	<u> </u>				/ <del></del>
B A:申込時点における最近1か月間の売上高等	咸少率			%	(実績)
(年月)				円	(注3)
B:Aの直前3か月間の月平均売上高等	•				
(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、 指定業種に属する場合に使用する。	、又は	営んで	いる複	製の事	業が全て
相足未性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	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を					
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 証の申込みを行うことが必要です。	機関又に	は信用	保証協	会に対	けして、保
血ンテだいたというには、必ずしまっ					
				5 -	
申請のとおり、相違ないことを認定します。	2	市和	牛	月	日
(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