

認定権者記載欄		

様式第5－（イ）－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－①）		
令和 年 月 日		
伊東市長 様		
申請者		
住 所		
氏 名		
印		
(注1)		
私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、_____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		
事業開始年月日 年 月 日		
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 円（注2）		
【B】：Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等 円（注2）		

※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1）には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。
（注2）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。

伊 産 第 号
令和 年 月 日
申請のとおり、相違ないことを認定いたします。
本認定申請書の有効期限は令和 年 月 日までです。
伊東市長 田久保 眞紀 印

(申請書イ－①の添付書類)

(表 1 : 事業が属する業種毎の最近 1 年間の売上高)

業種名	最近の売上高	構成比
	円	%
	円	%
	円	%
	円	%
全体の売上高	円	100%

- ・業種欄には、営んでいる事業が属する全ての業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を記載。
- ・この欄に記載される細分類業種は、全て指定業種に該当することが必要。
- ・指定業種の売上高を合算して記載することも可。

(表 2 : 企業全体の売上高)

	年 (最近 3 か月の売上高)	年 (前年同期の売上高)
月	円	円
月	円	円
月	円	円
3 ヶ月合計	【A】 円	【B】 円

(最近 3 か月の企業全体の売上高の減少率)

$$\frac{【B】 - 【A】}{【B】} \times 100 = \text{~~~~~} \% \quad (\geq 5 \% \text{ が認定の要件となります})$$

令和 年 月 日

申請者住所

氏名 _____ 印

※金融機関が申請を代行する場合には下記に金融機関名を記入してください。

認定申請については _____ に委任します。
(金融機関名 支店名)

《認定申請の際には、以下の資料をご用意ください》

- ・営んでいる事業が全て指定業種に属す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）
- ・表 2 に記載した月別売上高が分かる書類等（例えば、試算表や売上台帳など）