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

与謝野町長　山　添　藤　真　　様

申請者

住　　所

氏　　名　　印

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、指定業種であって、売上高等の減少等が生じている事業が属する指定業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を記載。当該指定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指定業種名を左上の太枠に記載。

記

売上高等

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

減少率＿＿＿＿＿＿＿＿

（認定要件：減少率≧5%）

Ａ：申込時点における最近３か月間の売上高等＿＿＿＿＿＿＿＿円（企業全体の売上高等）

Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の売上高等＿＿＿＿＿＿＿＿円（企業全体の売上高等）

（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）下線部には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

（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 町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。

与産観第　　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）本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで

※ただし、５月１日から７月３１日までに発行されたものの有効期間については８月３１日までとする。

認定者　与謝野町長　山　添　藤　真