

様式第5-(イ)-⑤

申請者は記入不要

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-⑤)

申請日を記入する

令和 ○ 年 ▲ 月 × 日

小郡市長 加地良光 殿

申請者 小郡市〇〇1-1
住所
氏名 有限会社 〇〇〇〇
(名称及び代表者) 代表取締役 〇△ □× 実印
電話番号 0942-72-2111

主たる業種(細分類)を
記入(添付書類の①)

私は、酒小売業(注2)を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症の発生の影響に起因して、下記のとおり、売上高の減少(注3)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。

記

減少率を記入
主たる業種の減少率(添付書類の【C1】)
全体の減少率(添付書類の【C2】)

売上高等

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

A : 最近3か月間の売上高の合計を記入
主たる業種の売上高等(添付書類の【A1】)
全体の売上高等(添付書類の【A2】)

主たる業種の減少率	12.50	%
全体の減少率	8.33	%
主たる業種の売上高等	35,000,000	円
全体の売上高等	55,000,000	円
主たる業種の売上高等	40,000,000	円
全体の売上高等	60,000,000	円

新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前同期の3か月間の売上高の合計を記入
主たる業種の売上高等(添付書類の【B1】)
全体の売上高等(添付書類の【B2】)

(注1) 本様式は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けている事業者であって、**主たる事業**(最近1年間の売上高等が最も大きい事業)が**属する業種**(主たる業種)が**指定業種である場合であって、主たる業種及び申請者全体の売上高等の双方が認定基準を満たす場合**に使用する。

(注2) 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3) 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 市町村長又は特別区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。

小商第 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) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

小郡市長 加地良光 印