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－⑧）

令和　　 年　 　月　 　日

薩摩川内市長　田中　良二 　殿

事業所住所

　　　　　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　代表者名

　私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　業（注２）を営んでいるが、下記のとおり、売上高の減少が生じているため、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

売上高等

（イ）最近１か月間の売上高等

 　　 Ｃ－Ａ　　　　　　　　　　　　　　主たる業種の減少率　　　　　　　　％

 　　 Ｃ ×100 　　　　　　　　　　全体の減少率　　 　　　　　　　 　％

 Ａ：申込み時点における最近１か月間の売上高等

 主たる業種の売上高等　　　　　　　円

 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　円

Ｂ：Ａの期間前２か月の売上高等

 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　主たる業種の売上高等　　　　　　　円

 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　円

Ｃ：最近３か月間の売上高等の平均

（Ａ＋Ｂ）　　　　　　　　　　　　　主たる業種の売上高等　　　　　　　円

 　　 ３ 　　　 　　　　　　　　　　全体の売上高等　 　　　　　　　 　円

 　　 第　 　　－　　　号

申請のとおり、相違ないことを認定します。

令 和　 　年 　　月　 　日

薩摩川内市長　田中　良二

（注）本認定書の有効期間：令和　 　年　 　月　 　日から令和　　年　　 月　　 日まで

（注１）本様式は、業歴３か月以上１年３か月未満の場合で、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します。

（注２）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）を記載します。

（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。