

認定権者記載欄

様式第5-(イ)-⑧

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

佐賀市長 殿

申請者

住 所 _____

氏 名 _____ (※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

私は、_____ (注2) を営んでいるが、下記のとおり、_____ (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

売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

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

主たる業種の減少率 _____ %

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

$$\frac{(A+B)}{3}$$

主たる業種の売上高等 _____ 円

全体の売上高等 _____ 円

(注1) 本様式は、業歴3ヶ月以上1年3ヶ月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない特段の事情がある場合で、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する。

(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。

(注3) 「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 本認定を受けた後、本認定の有効期間内(認定日から30日以内)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。

番号 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

認定者 佐賀市長