

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)

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、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いたします。

(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

1 事業開始年月日 年 月 日

2 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 (年 月 ~ 年 月)	円	(注3)
B: Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等 (年 月 ~ 年 月)	円	(注3)

「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) 信用保証協会への申込期間
令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者 佐賀市長

(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) 「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

(注3) 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 市町村長又は特別区長から認定を受けた日から30日以内に金融機関又は信用保証協会に対し
て、保証の申込みを行うことが必要です。