

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(イー①)

令和 年 月 日

加東市長 岩根 正 様

申請者所在地(住所)

企業名

代表者氏名

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 % (実績)

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)

(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)には、「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。

認定書

加産商第 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)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

認定者名 加東市長 岩根 正 印

(認定者記載欄)

--	--	--