

認定権者記載欄

様式第5-(イ)-④

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-④)

令和 年 月 日

美瑛町長 角和浩幸 殿

申請者
所在地
名称
代表者 _____ 印

私は、表に記載する業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症に起因して、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します。

(表) 記

※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。

売上高等

(イ) 最近1か月の売上高等の実績

$$\frac{B - A}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \%$$

A: 申込時点における最近1か月間又は6か月間の平均の売上高等の実績 _____ 円(注3)

B: Aの期間に対応する前年の1か月間又は6か月間の平均の売上高等の実績 _____ 円(注3)

(ロ) 最近3か月の売上高等の実績見込み

$$\frac{(B + D) - (A + C)}{(B + D)} \times 100 \quad \text{減少率(実績見込み)} \quad \%$$

C: Aの期間後2か月の見込み売上高等 _____ 円(注3)

D: Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等の実績 _____ 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) 「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 美瑛町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。

令和 年 月 日

認定 第 号

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

美瑛町長 角和浩幸 印

申請者名：(名称及び代表者の氏名) _____

(表1：事業が属する業種ごとの直近決算期の売上高)

業種(※1)	直近決算期	構成比
	円	%
	円	%
	円	%
	円	%
全体の売上高	円	100%

※1：業種欄には、営んでいる事業が属する全ての業種(日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名)を記載。細分類業種は全て指定業種に該当することが必要。

(表2：最近1か月の売上高【A】)

企業全体の最近1か月の売上高	円
----------------	---

(表3：Aの期間に対応する前年同期の売上高【B】)

企業全体のAの期間に対応する前年同期の売上高	円
------------------------	---

$$\frac{【B】 \text{円} - 【A】 \text{円}}{【B】 \text{円}} \times 100 = \text{ \%}$$

(表4：Aの期間後2か月間の見込み売上高【C】)

企業全体のAの期間後2か月間の見込み売上高	円
-----------------------	---

(表5：Cの期間の前年同期の売上高【D】)

企業全体のCの期間に対応する前年同期の売上高	円
------------------------	---

(最近3か月の企業全体の売上高の減少率)

$$\frac{【B+D】 \text{円} - 【A+C】 \text{円}}{【B+D】 \text{円}} \times 100 = \text{ \%}$$

(注) 認定申請に当たっては、営んでいる事業が全て指定業種に属することが疎明できる書類等(例えば、取り扱っている製品・サービス等を疎明できる書類、許認可証など)や、上記の売上高が分かる書類等(例えば、試算表や売上台帳など)の提出が必要。

月 別 売 上 表

	年	年	年
月			
月			
月			
月			
月			

※比較対象期間（最近3か月間とその前年同期の3か月間）のみの売上高等を記入してください。
※見込み売上高を用いる月（直近1か月に続く2か月間）以外は、売上高を確認することができる書類（試算表等の写し。）の添付が必要です。

上記各項目に記載の金額は、当社の売上高と相違ありません

令和 年 月 日

住所

氏名（名称及び代表者の氏名）

