

認定権者記載欄

様式第5-(イ)-⑨

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-⑨)

令和 年 月 日

遠賀町長 殿

申請者

住 所 _____

代表者名 _____

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の発生の影響に起因して、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) ~ 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)

記

売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

減少率 _____ % (実績)

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

A: 申込み時点における最近1か月間の売上高等 _____ 円

B: 令和元年10月から12月の売上高等 _____ 円

C: 令和元年10月から12月の平均売上高等 _____ 円

$$\frac{B}{3}$$

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

減少率 _____ % (実績見込み)

$$\frac{B-(A+D)}{B} \times 100$$

D: Aの期間後2か月間の見込み売上高等 _____ 円

(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であって、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に使用します。

(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し込みを行うことが必要です。

遠産第 _____ 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) 本認定書の有効期間: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

遠賀町長 古野 修

1. 事業が属する業種毎の最近1年間の売上高

業種	最近の売上高	構成比
	円	%
	円	%
	円	%
	円	%
全体の売上高	円	100%

2. 最近1か月間の売上高等の実績

【A】最近1か月間の売上高等		【B】令和元年10月から12月の売上高等	
年 月	円	年 月	円
【D】Aの期間後 2か月間の見込み売上高等		年 月	円
年 月	円	年 月	円
年 月	円	3か月計	円
2か月計	円	【C】Bの平均 $\frac{B}{3}$	円

最近1か月間の売上高等の減少率

$$\frac{【C】 - 【A】}{【C】} \times 100 = \frac{\quad}{\quad} \% \text{ (小数点第2以下切捨)}$$

(減少率が5%以上であること)

3. 今後の売上高等の見込み

最近3か月間の売上高等の実績見込みの減少率

$$\frac{【B】 - (【A】 + 【D】)}{【B】} \times 100 = \frac{\quad}{\quad} \% \text{ (小数点第2以下切捨)}$$

(減少率が5%以上であること)

上記申告内容について、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

申請者氏名

印