|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第５－（イ）－②

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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－②）令和　　年　　月　　日 　日光市長　粉川　昭一　殿 　 　　　　　 　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　申請者　名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　 　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します。（表）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

記１　事業開始年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日２ 　売上高等 　　 Ｂ－Ａ　　　　　　　　　　　　　　指定業種の減少率　　　　　　　　　　％ 　　 Ｂ ×100 　　　　　　　　　　全体の減少率　　 　　　　　　　　 　％　　最近３か月間における全体の売上高等に占める指定業種の売上高等の割合　　　　　　％ Ａ：申込時点における最近３か月間の売上高等(　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日) 指定業種の売上高等　　　　　　　　　　円 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　　　円　　Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の売上高等(　　年　　月　　日～　　年　　月　　日) 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　指定業種の売上高等　　　　　　　　　　円 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　　　円 |

（注１）本様式は、指定業種と非指定業種を兼業している場合であって、全体の売上高等に占める指定事業の売上高等の割合、指定業種及び申請者全体双方の売上高等の減少率が認定基準を満たす場合に使用する。

（注２）「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

（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。

日商セ 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)　本認定書の有効期限：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

　 日光市長　粉川　昭一　　印