

認定権者記載欄		

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-③）

令和      年      月      日

佐世保市長 殿

所在地  
名称及び  
代表者氏名  
印

私は、\_\_\_\_\_業等を営んでいるが、下記のとおり、売上高の減少が生じているため、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。

記

売上高等

（1）前年の企業全体の売上高等に対する、上記の表に記載した指定業種（以下同じ）に属する事業の売上高等の減少額等の割合

$$\left\{ \frac{(B-A)}{D} \right\} \times 100 \qquad \text{割 合} \qquad \underline{\hspace{2cm}} \%$$

※5%以上が条件

A： 申込時点における最近3か月間の指定業種に属する事業の売上高等 \_\_\_\_\_ 円

B： Aの期間に対応する前年3か月間の指定業種に属する事業の売上高等 \_\_\_\_\_ 円

D： Aの期間に対応する前年3か月間の全体の売上高等 \_\_\_\_\_ 円

（2）企業全体の売上高等の減少率

$$\left\{ \frac{(D-C)}{D} \right\} \times 100 \qquad \text{減少率} \qquad \underline{\hspace{2cm}} \%$$

※5%以上が条件

C： 申込時点における最近3か月間の全体の売上高等 \_\_\_\_\_ 円

D： Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等 \_\_\_\_\_ 円

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）本認定書の有効期間 令和      年      月      日から令和      年      月      日

佐世保市長                      朝 長   則 男

（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。