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

様式第５－（イ）－⑩

|  |
| --- |
| 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－⑩） 　　　　　　 令和　　年　　月　　日 西之表市長　殿 　 　　　　　申請者 　 　　　　　 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　 　　印（名称及び代表者の氏名）　私は、　　　　　　　　業（注２）を営んでいるが、令和２年度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、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　　（イ）最近１か月間の売上高等 　　 Ｃ－Ａ　　　　　　　　　　　　　　指定業種の減少率　　　　　　　　　％ 　　 Ｃ ×100 　　　　　　　　　　全体の減少率　　 　　　　　　　 　％ Ａ：申込時点における最近１か月間の売上高等 指定業種の売上高等　　　　　　　　円 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　円　　Ｂ：Ａの期間２か月の売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　指定業種の売上高等　　　　　　　　円 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　円　　Ｃ：最近３か月間の売上高等の平均　　　　　（Ａ＋Ｂ）　　　　　　　　　　　　 指定業種の売上高等　　　　　　　　円　　　　　　３　　×100　　　　　　　　全体の売上高等　　　　 　　　　　円 |

（注１）本様式は、業歴３か月以上１年１か月未満の場合あるいは前年以降、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で、指定業種及び申請者全体の売上高等の双方が

認定基準を満たす場合に使用する。

　　　　本様式は、一つの指定業種に属する業種を営んでいる場合にも使用する。

　　　　その場合は、指定業種の売上高等は申請者全体の売上高等を記載する。

（注２）主たる事業が属する業種（日本標準産業分類の中分類番号と中分類業種名）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。

西経観第　　　　　号

　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　申請のとおり、相違ないことを認定します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西之表市長　　八板 俊輔

　※　本認定書の有効期間

　　　令和　　　年　　　月　　　日 から 令和　　　年　　　月　　　日まで