

認定権者記載欄

様式第5-(イ)-①

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-①)

令和 年 月 日

上富田町長 様

申請者

住 所

氏 名

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、 \_\_\_\_\_が生じているため、  
(注2)  
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)


※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。

記

売上高等

B-A

B × 100

減少率 \_\_\_\_\_ %

A : 申込時点における最近3か月間の売上高等 \_\_\_\_\_ 千円 (注3)

B : Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等 \_\_\_\_\_ 千円 (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。

認定番号 上富振 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

認定者名 上富田町長 奥田 誠

## 中小企業信用保険法第2条第5項第5号(イ)－① 別紙

### 1 事業が属する業種毎の最近1年間の売上げ等について

(単位 千円)

業 種	最近1年間の売上	構 成 比
業		
業		
業		
業		
業		
業		
全 体 の 売 上 高		100%

※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。

なお、1つの欄に指定業種の売上高を合算して記載することもできるが、業種名等は併記すること。

### 2 最近3ヶ月間の売上げ等について

(単位 千円)

	年 月	年 月	年 月
企業全体の最近3ヶ月の売上			
上記3ヶ月の合計金額			

### 3 前年同期3ヶ月間の売上げ等について

(単位 千円)

	年 月	年 月	年 月
企業全体の前年同期の3ヶ月の売上			
上記3ヶ月の合計金額			

※「最近」とは、申請時点から概ね1か月前程度までを想定しています。

上記相違ございません。

申請者住所

氏名