

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

上富田町長 様

申請者

住 所

氏 名

私は、 業を営んでいるが、下記のとおり、 が生じているため
(注 2) (注 3)
 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いたします。

記

売上高等

<u>B - A</u>	主たる業種の減少率	%
B × 100	全体の減少率	%

A : 申込時点における最近 3 か月間の売上高等

主たる業種の売上高等 千円

全体の売上高等 千円

B : A の期間に対応する前年の 3 か月間の売上高等

主たる業種の売上高等 千円

全体の売上高等 千円

- (注 1) 本様式は、主たる事業（最近 1 年間の売上高等が最も大きい事業）が属する業種（主たる業種）
 が指定業種である場合であって、主たる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。
 (注 2) 主た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）を記載。
 (注 3) 「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

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)－② 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

当社の主たる業種は、 _____ 業 (※注1) (単位 千円)

業 種(※注2)	最近1年間の売上	構 成 比
業		
業		
業		
業		
業		
業		
全 体 の 売 上		100%

※注1 最近1年間の売上高が最大の業種名(主たる業種)を記載。主たる業種は指定業種であることが必要。

※注2 業種欄には、日本標準商業分類の細分類番号と細分類業種名を記載。

なお、主たる業種以外の売上高および業種名等は合算して記載することも可能。

2 最近3ヶ月間の売上げ等について

(1) 主たる業種の売上

(単位 千円)

最近3ヶ月の売上	年 月	年 月	年 月

(2) 企業全体の売上

上記3ヶ月の合計金額

最近3ヶ月の売上	年 月	年 月	年 月
			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

(1) 主たる業種の売上

(単位 千円)

前年同期3ヶ月の売上	年 月	年 月	年 月

(2) 企業全体の売上

上記3ヶ月の合計金額

前年同期3ヶ月の売上	年 月	年 月	年 月
			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。

住所

氏名