

認定権者記載欄

様式第5-(イ)-③

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

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、経営の安定  
(注2)  
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

(表)


※表には、指定業種であって、売上高等の減少が生じて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)を記載。当該指定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指定業種を左上の太枠に記載。

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

$\frac{B-A}{D}$

× 100

割合 %

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                      千円

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の指定業種に属する事業の売上高等                      千円

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                      千円

(2) 企業全体の売上高等の減少率

$\frac{D-C}{D}$

× 100

減少率 %

C: Aの期間の全体の売上高等                      千円

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                      千円

(注1) 本様式は、指定業種に属する事業の売上高等の減少が申請者全体の売上高等に相当程度の影響を与えていることによって、申請者全体の売上高等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。

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)－③ 別紙

### 1 売上高が減少している指定業種(※注1)

(1)	業の売上(※注2)	(単位 千円)
最近3ヶ月の売上	年 月	年 月
		年 月
上記3ヶ月の合計金額		a①
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		b①
(2) 業の売上(※注2)		減少額①
最近3ヶ月の売上	年 月	年 月
		年 月
上記3ヶ月の合計金額		a②
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		b②
(3) 業の売上(※注2)		減少額②
最近3ヶ月の売上	年 月	年 月
		年 月
上記3ヶ月の合計金額		a③
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		b③
(1)～(3)の合計		減少額③
最近3ヶ月の売上 a①+a②+a③	前年同期3ヶ月の売上 b①+b②+b③	減少額 ①+②+③

※注1 認定申請書の表には、ここに記載した指定業種(日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名)と同じ業種を記載。

※注2 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 全体の売上高について

(単位 千円)

最近3ヶ月の売上	年 月	年 月	年 月
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