

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-①)

_____年__月__日

(宛先) 新潟市長

申請者 事業所所在地 (法人の場合は本店所在地)

新潟市.....

事業所名.....

代表者(個人)名.....印

私は表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、売上高等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いたします。

(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

1 事業開始年月日 _____年__月__日

2 売上高等
減少率: $(B - A) / B \times 100$ _____減少率 _____%

A: 申込時点における最近3か月間の売上高等
(_____年__月~ _____年__月) _____円※

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等
(_____年__月~ _____年__月) _____円※

※企業全体の売上高等を記載してください。

留意事項

- 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、また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します。
- ②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。
- ③市長から認定を受けた日から30日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

以下認定欄

新 第 _____号の2
年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。
信用保証協会への申込期間: _____年__月__日から _____年__月__日まで

新潟市長 中原 八一 印

売上高等の計算

これは、売上高等の計算の参考として記入していただくものです。
別途、売上高等が分かる書類等（試算表や売上台帳など）を添付してください。

申請者名： _____

【A】最近3か月間の売上高

企業全体の最近3か月間の売上高	円
-----------------	---

【B】最近3か月間の前年同期の売上高

企業全体の最近3か月間の前年同期の売上高	円
----------------------	---

最近3か月間の企業全体の売上高の減少率（認定基準：5%以上）

$$\frac{【B】 \quad \text{円} - 【A】 \quad \text{円}}{【B】 \quad \text{円}} \times 100 = \quad \%$$