

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)-②

\_\_\_\_\_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

※いずれかを○で囲む

私は\_\_\_\_\_ (※1)業を営んでいるが、下記のとおり、(売上高・販売数量)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。

※1 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(日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名)を記載してください。

記

売上高等

減少率:  $(B - A) / B \times 100$  (主たる業種の減少率) \_\_\_\_\_ %

(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) \_\_\_\_\_ 円

(全体) \_\_\_\_\_ 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) \_\_\_\_\_ 円

(全体) \_\_\_\_\_ 円

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。

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。

新潟市長 中原 八一 印

本認定書の有効期間: \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日から \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日まで

(名称及び代表者の氏名)

申請者名： \_\_\_\_\_

(表：事業が属する業種毎の最近1年間の売上高等)

当社の主たる事業が属する業種は \_\_\_\_\_ (※1)

細分類業種名 (※2)	細分類番号 (※2)	最近の1年間の売上高等	構成比
		円	%
		円	%
		円	%
		円	%
		円	%
全体の売上高等		円	100%

※1 主たる業種（最近1年間の売上高等が最も大きい業種）は指定業種であることが必要。

※2 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) 認定申請にあたっては、中小企業信用保険法第2条第5項第5号(イ)の認定事務取扱要領に記載されている添付書類が別途必要です。