この様式は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けている事業者であって、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します。

	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) -⑥ 年月日								
(宛先) 新潟市長								
	申請者 事業所所在地 新潟市	(法人の場合は本店所						
	事業所名							
	代表者(個人)	名	印					
私は(表)に記載する業を営んで	·							
おり、 <u>(売上高・販売数量)</u> の減少 信用保険法第2条第5項第5号の			おりますので、中小企業					
(表)		チ ブ 40mg V ・しょ す。						
ツまには 松戸光廷です エ	1 古然の計小が4ドマン	7 市光 2 日 上 7 米 任 /	日七辆淮支票八辆の伽八					
※表には、指定業種であって、売 類番号と細分類業種名)を記載。								
等が大きい事業が属する指定業種								
去上	記							
売上高等 (1)新型コロナウイルス感染症 表に記載した指定業種(
割合: (B-A) / D×100		<u>%</u>						
A:申込時点における最近3	か月間の <u>指定業種</u> に属する	る事業の売上高等						
B: Aの期間に対応する新型 直前同期の3か月間の <u>指</u>	コロナウイルス感染症の <u>疑 定業種</u> に属する事業の売_		円					
D:Aの期間に対応する新型 直前同期の3か月間の <u>全</u>		影響を受ける						
(2) 企業全体の売上高等の減少	率							
割合: (D-C) / D×100	(割合)	<u>%</u>						
C:Aの期間の <u>全体</u> の売上高	等	<u>-</u>	円					
D:Aの期間に対応する新型 直前同期の3か月間の <u>全</u>		影響を受ける	<u>円</u>					
(1) 本認定とは別に、金融機関及び信 (2) 市長から認定を受けた後、本認定 行うことが必要です。	との有効期間内に金融機関又に		経営安定関連保証の申込みを					
新 第 号の2	以下認定欄							
年 月 日								
申請のとおり、相違ないことを	認定します。	\$r.>€3 - 1 - □						
本認定書の有効期間: 年	月 日から	新潟市長 年 月 日まで	中原 八一 印					

申請者名		
H = A A	•	

表:売上高等が減少している指定業種

売上高等が減少している 指定業種の細分類業種名※	細分類 番号※	(年 年 最近3か月 売上高等		影響を受	年 年 ロナ感 らける直 売上高	前同期	減少額等
				円			円	円
		円				円	円	
		円				円	円	
				円			円	円
				円			円	円
合 計				円【A】		F	円【B】	円
								[B-A]

[※]日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名を記載 (売上高等が把握できている指定業種の みの記載でも可)。

- ※指定業種の売上高等を合算して記載することも可。
 - (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。