|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 様式第5－（イ）－① |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 令和 年 月 日 |  |
| 中井町長　殿 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 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、〈　　　　　　　 〉（注２）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 |
| 売上高等 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ｂ－Ａ　 Ｂ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ×100 |  |  | 　　減少率 　　　　　　％ |  |  |
| 　　Ａ：申込時点における最近３か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　円（注３） |
| 　　Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の売上高等　　　　　　　　　　円（注３） |
|  |
| （注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、又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する。 |
| （注２）〈　　　　　〉には、「販売数量」又は「売上高」等を入れる。 |
| （注３）企業全体売上高等を記載。 |
| （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 町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 |
| 　　保証の申込を行うことが必要です。 |
| -------------------------------------------------------------------------------------------- |
| 中産第　　　号令和　　年　　月　　日　　申請のとおり相違ないことを認定します。（有効期間：令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中井町長　戸　村　裕　司 |