様式第５－イ－④

|  |
| --- |
| 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－④） 　　　　　　　　　 　令和　　　年　　月　　日 石垣市長　殿 　 　　　　（申請者） 事業所所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事業所名 　 　　　　　　　　　 代表者名　　　　 　　　　　　　　 　 　㊞　私は、　　　　　　　　　業（注１）を営んでいるが、下記のとおり、　　　　　　　　　（注２）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。記１．事業開始年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日２．売上高等 　　 C － A　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指定業種の減少率　　　　　　　　％ 　　 C ×100 　　　　　　　　　　　 　　 全体の減少率　　　　　　　 　　％　　D：最近１か月間における全体の売上高等に占める指定業種の売上高等の割合　　　　　　　 　　％ A：申込時点における最近１か月間の売上高等　　　　　 　　　　（　　　　　年　　月）　　　　　　　　　　　　　　　 指定業種の売上高等　　　　　　　円 全体の売上高等　　　　　　　　　円　　C：Ａの直前３か月の月平均売上高等　( 年　　月　～　　　　　　年　　月)　　　 指定業種の月平均売上高等　　 　　　円　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の月平均売上高等　　　 　　　　円 |

* 本様式は、指定業種と非指定業種を兼業している場合であって、全体の売上高等に占める指定事業の売上高等の割合、指定業種及び申請者全体双方の売上高等の減少率が認定基準を満たす場合に使用する。

（注１）には、主た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。

（注２）には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

（留意事項）

　①　本様式は、業歴１年３か月未満の場合に使用する。

　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。

　②　市町村長又は特別区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、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

石農商第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　上記申請のとおり、相違ないことを認定します。

認定者名　石垣市長　中山　義隆

（注）信用保証協会への申込期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

様式第５－イ－④　別表１

**【　通常様式\_事業全体　】**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　セーフティネット保証5号

|  |
| --- |
| 　　　　Aの1か月前の売上高**B1**　　　　（　　　　　年　　　月分） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　　　　Aの２か月の売上高**B2**　　　（　　　　　年　　　月分）　　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  Aの３か月の売上高**B3** ( 年　　　月分) |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　　　　Aの前３か月間の合計の売上高**B**（B1+B2+B3）（　　　年　 月・　月・　月分） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |
| --- |
| 　　　最近1か月の売上高**A**　　　　（　　　　　年　　　月分） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |
| --- |
| 　　　Aの直前３か月の売上高等の平均**C　　　　　　B／３** |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

最近１か月の売上高等　減少率（％）

|  |  |
| --- | --- |
| （C－A）／C　×　１００ | ％ |

**※要 減少率５％以上** （小数点第２位以下を切り捨て）

（注）認定申請にあたっては、営んでいる事業が全て指定業種に属することが疎明できる書類等（例えば、取り扱っている製品・サービス等を疎明できる書類、許認可証など）や、上記の売上高が分かる書類等（例えば、試算表や売上台帳などの写し）の提出が必要です。

上記の通り、相違ありません。

令和　　　年　　　月　　　日

事業所所在地

事業所名

代表者名

様式第５－イ－④　別表２

**【　通常様式\_指定業種のみ　】**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　セーフティネット保証5号

|  |
| --- |
| 　　　　Aの1か月前の売上高**B1**　　　　（　　　　　年　　　月分） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　　　　Aの２か月の売上高**B2**　　　（　　　　　年　　　月分）　　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  Aの３か月の売上高**B3** ( 年　　　月分) |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　　　　Aの前３か月間の合計の売上高**B**（B1+B2+B3）（　　　年　 月・　月・　月分） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

* 認定申請にあたっては、下記に記載の売上高が分かる書類（売上帳簿類の写し等）も提供すること。

最近１か月の売上高　　　　　年　　月

|  |  |
| --- | --- |
| 指定業種 | 円 |
| 事業全体 | 円 |

最近１か月における全体の売上高に占める指定業種の割合

|  |
| --- |
| 　　　最近1か月の売上高**A**　　　　（　　　　　年　　　月分） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

指定業種

**D　　　　　　　　％**

×100

事業全体

|  |
| --- |
| 　　　Aの直前３か月の売上高等の平均**C　　　　　　B／３** |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

最近１か月の売上高等　減少率（％）

|  |  |
| --- | --- |
| （C－A）／C　×　１００ | ％ |

**※要 減少率５％以上** （小数点第２位以下を切り捨て）

（注）認定申請にあたっては、上記の通り、相違ありません。

令和　　　年　　　月　　　日

事業所所在地

事業所名

代表者名

様式第５－イ－④　別表３

（表) 指定業種

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

※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