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）③

【営んでいる事業が全て指定業種に属し、かつ業歴３か月以上１年３か月未満の場合】

令和　　年　　月　　日

（あて先）

　奈　良　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　氏　名

　私は、下記の表に記載する事業を営んでいるが、下記のとおり、(注)　　　　　　　　　　　　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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 細分類番号 | 細分類業種名 | 細分類番号 | 細分類業種名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ※　営んでいる事業が属する指定業種（日本標準産業分類による細分類番号及び細分類業種名）を全て記入してください。なお、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太枠内に記入してください。 | | | |

１　事業開始年月日 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 年 　 月　　　日

２　売上高等

　　（B－Ａ）／B×100　　 　　　　　　 　　　　　　　　　　　　 　 減少率　　　　 　％≧５％

　　　Ａ：申請時点における最近１か月間の売上高等

（ 年 月） 　　　　　　 　 　 円

　　　Ｂ：Ａの直前３か月間の月平均売上高等

（ 年 月　～ 年　　　　月 ）　 　　　 　 円

（注）「売上高の減少」や「販売数量の減少」等を記入してください。

（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　本認定を受けた日から３０日以内に信用保証協会又は金融機関に対して、経営安定関連保証の申込を行うことが必要です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 認定権者記入欄 |  |

　　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は、認定日から起算して３０日間です。

認

定

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　奈　良　市　長

（公　印　省　略）

（イ）③ 売上高等記入表

**申請者：**

**○　最近１年間の売上高等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 細分類番号 | 事業（細分類業種名） | 最近１年間の売上高等 | 構成比  （％） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計（事業全体） | |  | １００％ |
| ※　営んでいる事業が属する業種（日本産業分類による細分類番号及び細分類業種）を記入してください。また、最近１年間の売上高等が最も大きい業種（指定業種に限る。）を太枠内に記入してください。 | | | |

**○　事業全体について**

**１　売上高等（①に最近１か月間の状況を、②～④に①の直前３か月の状況を記入）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 最近１か月間の状況及び  その直前３か月間の状況 | |  |  | |
| 時　期 |  |  |
| 年  　月 | ① |  |
|  |  |  |
| 年  　月 | ② |  |
| 年  　月 | ③ |  |
| 年  　月 | ④ |  |
| 合計額  ②＋③＋④ | ⑤ |  | 平均  ⑤／３ | ⑥ |

**２　減少率の算出**

　（イ）　最近１か月間の減少率（直前３か月間の平均売上高等比）

（⑥－①）／⑥×１００＝（　　　　　　％）≧５％