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（ハ）①

【営んでいる事業が全て指定業種に属する場合】

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１)　　　　　　　　　　　　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　月平均売上高営業利益率

（Ｂ－Ａ）／Ｂ×100 　　　　　　　　　　　 減少率 　　　　　　 ％ ≧２０％

Ａ：申請時点における最近３か月間の月平均売上高営業利益率

（ 年 月　～ 年　　　　月 ） 　　 　　 　 　　　　 　　 円　(注２)

Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の月平均売上高営業利益率

（ 年 月　～ 年　　　　月 ） 　　 　　　　 円　(注２)

（注1）「外的要因」及び「増加している費用」を記入してください。

（注２）企業全体の月平均売上高営業利益率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）

（ハ）① 売上高営業利益率記入表

**申請者：**

**○　最近１年間の売上高等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 細分類番号 | 指定業種に属する事業  （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指定業種（日本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。また、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。なお、各指定業種の売上高等を合算して記入することも可能です。 | | | |

**○　事業全体について**

**１　売上高営業利益率**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 最近３か月間の状況 | |  | |
| 時　期 | 売上高営業利益率 | 時　期 | 売上高営業利益率 |
| 年  　月 | ① | 年  　月 | ④ |
| 年  　月 | ② | 年  　月 | ⑤ |
| 年  　月 | ③ | 年  　月 | ⑥ |
| 月平均  (①＋②＋③)／３ | Ａ | 月平均  (①＋②＋③)／３ | Ｂ |

**２　減少率の算出**

　　最近３か月間の月平均売上高営業利益率の減少率（前年同期比）

（Ｂ－Ａ）／Ｂ×１００＝（　　　　　　％）≧２０％