|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定権者記載欄 | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第５－（イ）－③

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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）  　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  野洲市長　櫻本　直樹　様  　 　　申請者　住　所  　 　　　　　　（名称及び代表者の氏名）  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）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  １　事業開始年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  ２　売上高等  　　 Ｂ－Ａ  　　 Ｂ ×100 　　　　　　　　　　　　　　　 減少率　　 　　％（実績）  Ａ：申込時点における最近１か月間の売上高等  （令和　　年　　月）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　円（注３）  　　Ｂ：Ａの直前３か月の月平均売上高等  （令和　　年　　月　～　令和　　年　　月）　　　　　 　　　　　　　　円（注３）  　野　地　経　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。  （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  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定者名　野洲市長　櫻本　直樹 |

（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）「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

（注３）企業全体の売上高等を記載。

（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。
3. 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、保証の申込みを行うことが必要です。

**申請に必要な書類**

【提出書類】

□１．認定申請書　１通

□２．申請書様式の添付書類

□３．指定地域において３か月以上継続して事業を行っている事が客観的にわかる資料

●法人の場合　　→法人謄本（履歴事項証明書）

●個人事業の場合→確定申告書の写し（直近1年分）

上記資料がない場合、営業許可証、土地・建物の賃貸借契約書等でも代用可。

（※いずれも所在地、事業実態が確認できるものであること）

□４．売上高等を証明する資料

※該当期間の各月の売上高がわかる書類（試算表、売上台帳、手形台帳等いずれか一種類のコピー）

□５．委任状

（申請書様式第５－（イ）－③の添付書類）

申請者名（名称及び代表者の氏名）:

（表１：事業が属する業種毎の創業後からの売上高）

（令和　　　年　　　月～令和　　　年　　　月）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業種（※１） | 最近１年間の売上高 | 構成比 |
|  | 円 | ％ |
|  | 円 | ％ |
|  | 円 | ％ |
|  | 円 | ％ |
| 企業全体の売上高 | 円 | 100％ |

※１：業種欄には、営んでいる事業が属する全ての業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を記載。細分類業種は全て指定業種に該当することが必要。

※２：指定業種の売上高を合算して記載することも可

（表２：最近１か月間の売上高【Ａ】）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業全体の最近１か月間の売上高 | 円 |

（表３：【Ａ】の直前３か月間の平均売上高【Ｂ】）

|  |  |
| --- | --- |
| 【Ａ】の直前３か月間の平均売上高 | 円 |

（表３の内訳）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　　　月 | 円 |
| 年　　　　月 | 円 |
| 年　　　　月 | 円 |
| ３か月間小計 | Ｂ（申請書へ転記）　　　　　　　　　　　　　 　円 |

３．企業全体の売上高の減少率（5％以上となることを確認する。）

|  |  |
| --- | --- |
| 最近１か月間の売上高等 | Ｂ－Ａ  　Ｂ　　×100（申請書へ転記）　　　　　　　　　　　　　％ |

**添付書類の内容に相違ございません。**

令和　　年　　月　　日

住所

名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号