

|         |  |  |
|---------|--|--|
| 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                                                                                                                 |           |       |
| （宛先）春日井市長 石 黒 直 樹                                                                                                        |           |       |
| 申請者                                                                                                                      |           |       |
| 住 所                                                                                                                      |           |       |
| 氏 名                                                                                                                      |           |       |
| （名称及び代表者の氏名）                                                                                                             |           |       |
| 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                                                                                                                   | 減少率 %（実績） |       |
| $\frac{B-A}{B} \times 100$                                                                                               |           |       |
| A：申込時点における最近1か月間の売上高等                                                                                                    |           |       |
| （ 年 月 ）                                                                                                                  |           | 円（注3） |
| B：Aの直前3か月間の月平均売上高等                                                                                                       |           |       |
| （ 年 月 ～ 年 月 ）                                                                                                            |           | 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。

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、保証の申込みを行うことが必要です。

春経第 号  
令和 年 月 日  
申請のとおり、相違ないことを認定します。

認定者名 春日井市長 石 黒 直 樹

（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

(宛先) 春日井市長 石 黒 直 樹

申請者

住 所

氏 名

(名称及び代表者の氏名)

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

減少率 % (実績)

$$\frac{B - A}{B} \times 100$$

A : 申込時点における最近 1 か月間の売上高等

( 年 月 )

円 (注 3)

B : A の直前 3 か月間の月平均売上高等

( 年 月 ~ 年 月 )

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。
- 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、保証の申込みを行うことが必要です。

春経第 号

令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

認定者名 春日井市長 石 黒 直 樹

(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

売上高確認書

(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 日～令和 年 月 日)

| 業種(※ 1)  | 最近 1 年間の売上高(※ 2) | 構成比   |
|----------|------------------|-------|
| 業        | 円                | %     |
| 業        | 円                | %     |
| 業        | 円                | %     |
| 業        | 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)

| 期間  | 売上高   |
|-----|-------|
| 年 月 | 円 【A】 |

(表 3 : 直前 3 か月間の売上高)

| 期間    | 売上高   |
|-------|-------|
| 年 月   | 円     |
| 年 月   | 円     |
| 年 月   | 円     |
| 合 計   | 円     |
| 平均売上高 | 円 【B】 |

$$\frac{【B】 \text{円} - 【A】 \text{円}}{【B】} \times 100 = \text{減少率} \%$$

上記のとおり相違ないことを、売上高等が確認できる帳票書類等を添付して申し出ます。

令和 年 月 日

(宛先) 春日井市長 石 黒 直 樹

申請者 \_\_\_\_\_

銀行  
(取扱予定金融機関名 信用金庫 支店)