

認定権者記載欄			

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（イ一④）

令和 年 月 日

（あて先）千葉市長

（申請者）

法人名又は商号

住 所

代表者職・氏名

（※）

（※）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり 売上高の減少 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のうち指定業種に属するもの（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

最近1か月間の売上高とその直前3か月間の平均売上高とを比較した指定業種の減少率

$(C - A) / C \times 100$  減少率 % ①

最近1か月間の売上高とその直前3か月間の平均売上高とを比較した企業全体の減少率

$(D - B) / D \times 100$  減少率 % ②

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

$A / B \times 100$  割合 % ③

申込時点における最近1か月間の売上高等（ 年 月）

【A】指定業種の売上高等 円 ④

【B】全体の売上高等 円 ⑤

A及びBの直前3か月間の平均売上高等（ 年 月 ～ 年 月）

【C】指定業種の月平均売上高等 円 ⑥

【D】全体の月平均売上高等 円 ⑦

番号 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 千葉市長