

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-①)

年 月 日

明日香村長 森川 裕一 殿

申請者 住所  
氏名

印

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

売上高等

$$\frac{B-A}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \% \geq 5\% \text{ (注3)}$$

A: 申込時点における最近3か月間の売上高等 円

(注3)

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等 円

(注3)

明証第 号

年 月 日

申請のとおり相違ないことを認定します。

本認定書の有効期間は 年 月 日から 年 月 日までとします。

明日香村長 森川 裕一 印

(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) 空欄には、「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市町村長から認定を受けた後、本認定の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に対して、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

## 売上比較表

(単位：円)

年月	最近3か月の売上高	年月	前年同期3か月間の売上高
年月		年月	
年月		年月	
年月		年月	
合計		合計	

上記に相違ありません。

年 月 日

(申請者)

住 所  
氏 名

印

(添付書類)

※上記期間の売上額が確認できる書類(売上帳、試算表、帳簿等)の写し

※最新の確定申告書の写し(申請者が法人である場合は、前期決算書)

※指定業種に属する事業を行っていることを確認できる書類等(例:取り扱っている製品、サービスが分かる書類、許可・届出等を必要とする事業については許認可証の写しなど)