|  |
| --- |
| 認定者記載欄 |
|  |

様式第５－（イ）－②`

|  |
| --- |
| 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－②′）  　　　　　　　　　 　　　令和　　年　　月　　日  多久市長　横尾　俊彦　様  　 　　　　　申請者　住　所  　 　　　　　　　　 氏　名  私は、　　　　　　　　　　　　業（注2）を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症に起因して、下記のとおり、　　　　　　　　（注3）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  　売上高等  　 （イ） Ｂ－Ａ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 指定業種の減少率　　　　％  Ｂ ×100 全体の減少率 　　　　　％  　 Ａ：申込み時点における最近３か月間の売上高等  指定業種の売上高等　 　　　　　　　　円  全体の売上高等　　　　　　　　　　　　　　円  　 Ｂ：Ａの期間に対応する前年３か月間の売上高等  指定業種の売上高等　 　　　　　　　　円  全体の売上高等　　　　　　　　　　　　　　円 |

1. 本様式は、指定業種及び申請者全体の売上高等の双方が認定基準を満たす場合に使用する。

本様式には、一つの指定業種に属する業種を営んでいる場合にも使用する。

その場合には、指定業種の売上高等は申請者全体の売上高等を記載する。

1. （注2）には主たる事業が属する業種（日本標準産業分類の中分類番号と中分類業種）を記載。
2. （注3）には「販売数量の減少」または「売上高の減少」等を入れる。

【留意事項】

・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。

・本認定を受けた後、有効期間内（認定日から30日以内）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。

多市商第　　　　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　多久市長　横尾　俊彦