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

様式第５－（イ）－④

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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－④）令和　　年　　月　　日忠　岡　町　長　様申請者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　（名称及び代表者の氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　私は、表に記載する業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症の発生の影響に起因して、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（イ）最近１か月間の売上高等減少率　　　　　　　　　　　％（実績）Ｂ－Ａ　Ｂ　×100　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ａ：申込時点における最近１か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　円　　Ｂ：Ａの期間に対応する前年の１か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　円（ロ）最近３か月の売上高等の実績見込み減少率　　　　　　　　　　　％（実績見込み）（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）Ｂ＋Ｄ　　　×100　　Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の2か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　円 |

（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

第　　　　　号

　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　申請の通り、相違ないことを認定いたします。

　　　　　　　（注）本認定書の有効期間

　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日から令和　　　年　　　月　　　日まで

忠岡町長

（申請書イ－④の添付書類）

中小企業保険法第２条第５項第５号（イ－④）認定申請内訳書

（表１：事業が属する業種毎の最近１年間の売上高）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業種（※１） | 最近の売上高 | 構成比 |
|  |  | 円 | ％ |
|  |  | 円 | ％ |
|  |  | 円 | ％ |
|  |  | 円 | ％ |
| 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か月の売上高）

|  |
| --- |
| 企業全体の最近１か月の売上高 |
| 令和　　　　　年　　　　月分 | 【Ａ】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |

（表３：最近１か月の前年同期の売上高）

|  |
| --- |
| 企業全体の最近１か月の前年同期の売上高 |
| 令和　　　 　年　　　　月分 | 【Ｂ】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |

（最近１か月の企業全体の売上高の減少率）

【Ｂ】　　　　　　　　　　円　－　【Ａ】　　　　　　　　　円

【Ｂ】　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　×１００＝　　　　　　％

上記のとおり売上高等金額に相違はございません。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞