

認定権者記載欄

様式第5-I-①

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)

平成 年 月 日

珠洲市長 泉谷 満寿裕 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
されるようお願いいたします。

(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

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

減少率 _____ %

A : 申込時点における最近3ヶ月間の売上高等 _____ 円(注3)

B : Aの期間に対応する前年3ヶ月間の売上高等 _____ 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。

「 産第 号」

平成 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注)本認定書の有効期間：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

珠洲市長 泉谷 満寿裕