

認定権者記載欄

捨印

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)兼業②

年 月 日

藤 沢 市 長

申請者 住 所 _____
企 業 名 _____
代表者名 _____ (印)
電話番号 _____

私は、_____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。

記

売上高等

$(B - A) / B \times 100$

主たる業種の減少率 _____ %

全体の減少率 _____ %

A: 申込時点における最近3か月間の売上高等

主たる業種 _____ 円

全 体 _____ 円

B: Aの期間に対応する前年3か月間の売上高等

主たる業種 _____ 円

全 体 _____ 円

第 _____ 号

申請のとおり、相違ないことを認定します。

年 月 日

(令和 年)

藤沢市長 鈴木 恒夫

(公 印 省 略)

藤沢市特定中小企業者認定業務委託先
(公財) 湘南産業振興財団

(注) 本認定書の有効期間: 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

(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 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。

セーフティネット保証5号認定(イ)兼業②の認定要件確認資料
(主たる事業が指定業種に属する場合)

捨印

○事業が属する業種ごとの最近1年間の売上高 (単位:円)

業種		最近1年間の売上高
細分類番号	業種名(日本標準産業分類)	
	業	円
	業	円
	業	円
	業	円
全体の売上高		円

※営んでいる事業が属する全ての業種を記載。(主たる業種が指定業種に該当することが必要)

※太枠内に「主たる事業」が属する業種を記載。

○主たる事業の売上高 (単位:円)

区分	最近3か月	前年同期
売上高合計	(A 1) 円	(B 1) 円

○企業全体の売上高 (単位:円)

区分	最近3か月	前年同期
売上高合計	(A 2) 円	(B 2) 円

藤 沢 市 長 殿

上記の内容について、相違ありません。

令和 年 月 日

住 所

企 業 名

代 表 者 名

印