

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）

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

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

減少率 \_\_\_\_\_ %

A：申込時点における最近3か月間の売上高等

円

B：Aの期間に対応する前年3か月間の売上高等

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)の認定要件確認資料  
(指定業種に属する1事業のみ行っている場合)

(単位:  
円)

| 区分    | 最 近 3 か月の売上高 | 前年同期の売上高 |
|-------|--------------|----------|
| 年 月   | 円            | 円        |
| 年 月   | 円            | 円        |
| 年 月   | 円            | 円        |
| 売上高合計 | 円            | 円        |

藤沢市長殿

上記の内容について、事実と相違ありません。

年 月 日

住 所

企 業 名

代表者肩書

代 表 者 名

印