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―⑤）兼業②

年　　月　　日

藤　沢　市　長

申請者　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

企 業 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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

（イ）最近１か月間の売上高等　　主たる業種の減少率＿＿＿＿＿＿＿＿％

（Ｂ－Ａ）／　Ｂ　×　１００　　全体の減少率＿＿＿＿＿＿＿＿％

Ａ：申込み時点における最近１か月間の売上高等　　主たる業種の売上高等＿＿＿＿＿＿円

全体の売上高等＿＿＿＿＿＿円

Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等　　主たる業種の売上高等＿＿＿＿＿＿円

全体の売上高等＿＿＿＿＿＿円

（ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み

（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）　　主たる業種の減少率＿＿＿＿＿＿％（実績見込み）

Ｂ＋Ｄ　　×100　　全体の減少率＿＿＿＿＿＿％（実績見込み）

Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等　　主たる業種の売上高等＿＿＿＿＿＿円

全体の売上高等＿＿＿＿＿＿円

Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等

主たる業種の売上高等＿＿＿＿＿＿円

全体の売上高等＿＿＿＿＿＿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-⑤）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）

○事業が属する業種ごとの最近1年間の売上高

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
全体の売上高合計		円

※営んでいる事業が属するすべての業種を記載。（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。

○主たる業種の売上高　（単位：円）

区分	最近1カ月の実績及び今後2カ月（見込）の売上高		前年同期の売上高
月	実績	（A1）　円	（B1）　円
月	見込	円	円
月	見込	円	円
合計		（C1）　円	（D1）　円

○企業全体の売上高　（単位：円）

区分	最近1カ月の実績及び今後2カ月（見込）の売上高		前年同期の売上高
月	実績	（A2）　円	（B2）　円
月	見込	円	円
月	見込	円	円
合計		（C2）　円	（D2）　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