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)兼業③

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、表に記載する業を営んでいるが、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。

(表)

記

売上高等

(1)前年の企業全体の売上高等に対する、上記の表に記載した指定業種(以下同じ)に属する事業の売上高等の減少額等の割合　(B－A)／D×100　割合　　%

A:申込時点における最近3か月間の指定業種に属する事業の売上高等　　円

B:Aの期間に対応する前年3か月間の指定業種に属する事業の売上高等　　円

(2)企業全体の売上高等の減少率

(D－C)／D×100　減少率　　%

C:Aの期間の全体の売上高等　　円

D:Aの期間に対応する前年3か月間の全体の売上高等　　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。

５号売上等確認資料(イ)兼業③

セーフティネット保証５号認定(イ)兼業③の認定要件確認資料

（指定業種に属する業種を１以上営んでいる場合）

○売上高が減少している指定業種　（単位:円）

業種		最近1カ月の実績 及び 今後2カ月(見込み)売上高			前年同期の売上高		
細分類番号	業種名 （日本標準産業分類）	月	月	月	月	月	月
	業	円			円		
	業	円			円		
	業	円			円		
	業	円			円		
全体の売上高合計		（A）　円			（B）　円		

※売上げが減少している指定業種を記載。(該当業種を1以上営んでいることが必要)
※売上高が把握できている指定業種のみの記載でも可。
※太枠内に最近1年間で最も売上高等が大きい事業が属する業種を記載。

○企業全体の売上高　（単位:円）

区分	最近３か月の全体の売上高	前年同期の全体の売上高
売上高合計	（C）　円	（D）　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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿