　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　町田市受付日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定権者記載欄 | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第５－（イ）－②

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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－②）  　年　　月　　日  町田市長　石　阪　　丈　一　様  　 　　　　　　　　　　（申請者）  　 　　　　　 　 住　　所  　 　　　　　　　名　　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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、　　　　　　　　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)   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  |   ※表には営んでいる事業のうち指定業種に属するもの（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  １　事業開始年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  ２　売上高等  （Ｂ－Ａ）÷Ｂ×１００　　　　　　　　　　【Ｄ】 指定業種の減少率　　　 　　　　　％  （Ｂ’－Ａ’）÷Ｂ’×１００　　　　　　　【Ｄ’】全体の減少率　　 　　　　　　　 　％  　　　【Ｃ】最近３か月間における全体の売上高等に占める指定業種の売上高等の割合　　　　　　％  　Ａ：申込時点における最近３か月間の売上高等【Ａ】 指定業種の売上高等　　　　　　　　円  　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 【Ａ’】全体の売上高等　　　　 　　　　　円  　　　Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の売上高等  　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 【Ｂ】 指定業種の売上高等　　　　　　　　円  　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　【Ｂ’】全体の売上高等　　　　　　　　　　円 |

（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. 市町村長又は特別区長から認定を受けた日から３０日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

認定番号　第　　　　　　　　　号

認 定 日　　　　　年　　月　　日

　（注）信用保証協会への申込期間

　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定者名　町田市長　　石　阪　丈　一

５号（イ）－②の売上高等確認表（２０２４年１２月１日以降用）

営んでいる複数の事業のうち１つ以上指定業種に属している場合に、この確認表を使用することができます。

**＜事業が属する業種毎の最近１年間の売上高＞**

記載した細分類業種名が指定業種の場合、「指定業種」欄に○をしてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 細分類番号 | 細分類業種名 | 最近１年間の売上高 | 構成比 | 指定業種 |
|  |  | 円 | ％ |  |
|  |  | 円 | ％ |  |
|  |  | 円 | ％ |  |
|  |  | 円 | ％ |  |
| 企業全体の売上高 | | 円 | 100% |  |

**＜最近３か月間の売上高＞**（売上高の期間：　　　　年　　月 ～ 　　　　年　　月）

|  |  |
| --- | --- |
| 指定業種の最近３か月間の売上高 | 【Ａ】　　　　　　　　　　　　円 |
| 企業全体の最近３か月間の売上高 | 【Ａ’】　　　　　　　　　　　円 |

**＜最近３か月間の前年同期の売上高＞**（売上高の期間：　　　　年　　月 ～ 　　　　年　　月）

|  |  |
| --- | --- |
| 指定業種の最近３か月間の前年同期の売上高 | 【Ｂ】　 　　　　　　　円 |
| 企業全体の最近３か月間の前年同期の売上高 | 【Ｂ’】　　　　　　　　　　　円 |

**＜最近３か月間における企業全体の売上高に占める指定業種の売上高の割合＞**認定要件：【Ｃ】５％以上

|  |  |
| --- | --- |
| 【Ａ】/【Ａ’】×100 | 【Ｃ】　 　　　　　　　％ |

**＜最近３か月間の指定業種の売上高の減少率＞**認定要件：【Ｄ】５％以上

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【Ｂ】　　　　　　　円 －【Ａ】　　　　　　　円 | ×100 ＝ | 【Ｄ】　　　　　　　％ |
| 【Ｂ】　　　　　　　円 |

（小数点第２位切り捨て）

**＜最近３か月間の企業全体の売上高の減少率＞**認定要件：【Ｄ’】５％以上

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【Ｂ’】　　　　　　　円　－【Ａ’】　　　　　　　円 | ×100 ＝ | 【Ｄ’】 ％ |
| 【Ｂ’】　　　　　　　円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（小数点第２位切り捨て）

**＜添付書類＞**

□ （法人の場合）履歴事項全部証明書　（個人事業主の場合）直近の青色申告決算書又は収支内訳書

□ 上記の売上高が分かる書類（試算表や売上台帳等）

□ （上記の書類で営んでいる事業が確認できない場合のみ）指定業種に属する事業を営んでいることが疎明できる書類（取り扱っている製品・サービス等を疎明できる書類や許認可証等）

上記のことについて、相違ありません。

年　　月　　日

（申請者）

　 　　　　　 　 住　　所

　 　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号