

## 認定権者記載欄


様式第5-(イ)-④

## 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-④)

年 月 日

町田市長

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

 $(B - A) \div B \times 100$  【D】 指定業種の減少率 %

 $(B' - A') \div B' \times 100$  【D'】 全体の減少率 %

【C】 最近1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1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の直前3か月間の月平均売上高等 【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 本様式は、業歴1年3か月未満の場合に使用してください。
- ② 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。
- ③ 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