

認定権者記載欄

様式第5 - (ハ) - ①

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 (ハ一①)

年 月 日

(あて先) 小松市長

申請者

住所 _____

氏名 (名称及び代表者氏名) _____

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、_____ (注2)の増加が生じているため、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いたします。

(表)

※表には営んでいる事業が属する業種(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(当該業種は全て指定業種であることが必要)。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 月平均売上高営業利益率

$$\frac{B - A}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \%$$

A : 申込時点における最近3か月間の月平均売上高営業利益率 _____ % (注3)
(年 月 ~ 年 月)

B : Aの期間に対応する前年の3か月間の月平均売上高営業利益率 _____ % (注3)
(年 月 ~ 年 月)

(注1) 本様式は、1つの指定業種に属する事業のみを営んでいる場合、又は営んでいる複数の事業が全て指定業種に属する場合に使用する

(注2) _____には、外的要因及び増加している費用を入れる。

(注3) 企業全体の月平均売上高営業利益率を記載。

(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、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

石川県小松市長

(注) 信用保証協会への申込期間： 年 月 日から 年 月 日

売上高等確認書 (様式第5(ハ) - ①関係)

※営んでいる事業すべてが指定業種であること

申請者名: _____

(表1: 申請者が営む事業が属する業種ごとの最近1年間の売上高)

業種名 (※1)	最近1年間の売上高	構成比
業	円	%
業	円	%
業	円	%
全体の売上高	円	100%

※1: 業種名欄には、営んでいる事業が属する全ての業種(日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名)を記載してください。細分類業種は全て指定業種に該当することが必要です。

(表2: 申込時点における最近3か月間の売上高及び営業利益) (単位: 円)

	売上高	営業利益
年 月		
年 月		
年 月		
合計	【A1】	【A2】

申込時点における最近3か月間の月平均売上高営業利益率 $A2/A1 \times 100 = \underline{\text{【A】}} \%$
※小数第2位以下切り捨て

(表3: 前年同期における3か月間の売上高及び営業利益) (単位: 円)

	売上高	営業利益
年 月		
年 月		
年 月		
合計	【B1】	【B2】

前年同期における3か月間の月平均売上高営業利益率 $B2/B1 \times 100 = \underline{\text{【B】}} \%$
※小数第2位以下切り捨て

減少率

$$(B-A) / B \times 100 = \underline{\hspace{2cm}} \% \geq 20\%$$

※小数第2位以下切り捨て

上記のとおり相違ありません

年 月 日

【記載内容に関する連絡先】

担当者名: _____

連絡先: _____