

本様式は、「1つの事業を行っている、又は行っている事業が全て指定業種」で最近3か月間の売上高が前年同期に比べ減少している場合に使用する。



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 - ）

令和 年 月 日

相模原市長 殿

申請者 住 所
 名 称
 代表者役職・氏名 実印
 電 話

私は、「表」に記載する事業を営んでいるが、下記のとおり 売上高の減少等 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】

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

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 _____ 円

相模原市指令（産支）第 _____ 号

令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

相模原市長 本村 賢太郎

(留意事項)

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。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。



売上高等計算表 兼 委任状

中小企業信用保険法第2条第5項第5号（セーフティネット保証5号）の規定による認定申請

1 最近の売上高等

年	月	円
	月	円
	月	円
3か月間の合計	A	円

2 上記、最近の売上高等と比較する期間の売上高等（原則、前年同月）

年	月	円
	月	円
	月	円
3か月間の合計	B	円

3 減少率の計算

3ヶ月間合計 の減少率	$\frac{B - A}{B} \times 100$	%
----------------	------------------------------	---

売上減少の認定要件 5号は 5%以上
小数点第2位を切り捨て

上記の記載事項は、当社の内部管理資料と相違ありません。
また、本件に関する一切の権限を下記代理人に委任いたします。

代理人	金融機関名
	担当者名

令和 年 月 日

申請者 (委任者)	住所	
	名称	
	代表者役職・氏名	
	電話番号	