

認定権者記載欄		

5号認定一ハ一①

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－①）

令和 年 月 日

(宛先) 岡 崎 市 長

申請者
住 所

氏 名 _____
 (署名又は記名押印) _____
 (電話 _____)

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。

記

(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。

事業開始年月日 年 月 日

月平均売上高営業利益率

$$\frac{(\text{B})-(\text{A})}{(\text{B})} \times 100$$

全体の減少率 %

[illegible]

② ①の期間に対応する_____年同期の3か月間の営業利益率 (年 月 ~ 年 月)
 ⑤: 全体の営業利益率 %

(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) 外的要因及び増加している費用を入れる。

(注3) 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。

商第 号 認定番号 _____

令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

信用保証協会への申込期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者 岡崎市長 内 田 康 宏