|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |

様式第5－（イ）－⑤

|  |
| --- |
| 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－⑤） 　　　　　　 令和　　 年　 　月　 　日 養老町長　様 　 　申請者　 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　 代表者　　　　　　　　　　　　　　 　 印連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　私は、　　　　　業（注2）を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症の影響に起因して、下記のとおり、〇〇〇〇（注3）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。記　売上高等　（イ）最近1か月間の売上高等 　　 Ｂ－Ａ　　　　　　　　　　　　　　主たる業種の減少率　　　　　　　　％ 　　 Ｂ ×100 　　　　　　　　　　全体の減少率　　 　　　　　　　 　％ Ａ：申込み時点における最近1か月間の売上高等 主たる業種の売上高等　　　　　　　円 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　円　　Ｂ：Ａの期間に対応する前年1か月間の売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　主たる業種の売上高等　　　　　　　円 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　円（ロ）最近3か月間の売上高等の実績見込み （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）　　　　　　　　　主たる業種の減少率　　　　　　％（実績見込み） Ｂ＋Ｄ ×100　　　　　 全体の減少率　 　 　　　　　％（実績見込み）Ｃ：Ａの期間後2か月間の見込み売上高等主たる業種の売上高等　　　　　　　円 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　円Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の2か月間の売上高等主たる業種の売上高等　　　　　　　円 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　円 |

養産第　　　　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　認定者名　　　　　　岐阜県養老郡養老町長　　川地 憲元

（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）主たる事業が属する業種を記載。

（注３）〇〇〇〇には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

（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。