認定権者記載欄

様式第5－(イ)

中小企業信用保険法第2条第4項第5号の規定による認定申請書(イ)

平成　　年　　月　　日

南風原町長　城間俊安　様

申請者
住 所

氏 名　　印

私は、＿＿＿＿＿＿(注1)＿＿＿＿業を営んでいるが、下記のとおり、＿＿＿＿＿＿＿＿(注2)＿＿＿＿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4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

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$

減少率＿＿＿＿＿＿＿＿％ (注3)

A: 申し込み時点における最近3ヶ月間の月平均売上額等

＿＿＿＿＿＿＿＿円 (注3)

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の月平均売上額等

＿＿＿＿＿＿＿＿円 (注3)

(注1) ＿＿＿＿には、別表に掲げる業種名を入れる。複数の業種に属する事業を行っている場合は、主たる事業(売上高等が最大である事業)が属する業種を入れる。
(注2) ＿＿＿＿「売上高の減少」又は「販売数量の減少」等を入れる。
(注3) 複数の業種に属する事業を行っている場合、主たる事業が属する業種の減少率等と申請者全体の減少率等の両方を記入する。

(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 町長から認定を受けた後、本人亭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。

南ま第　　号
平成　年　月　日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

南風原町長 城 間 俊 安

(注)本認定書の有効期間:平成　年　月　日から平成　年　月　日まで