認定権者記載欄

様式第５－（ハ）

中小企業信用保険法第２条第４条第５号の
規定による認定申請書（ハ）

平成　　年　　月　　日

（あて先）八戸市長　小林　眞

申請者
住所

氏名　　印

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿業（注１）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条第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

１．売上総利益率（注３）（注４）

$\frac{B-A}{B}$ ×１００＝　減少率　　％

A：申込時点における〔最近３か月間（ただし算出困難な場合は直近期の値）※〕の月平均売上総利益率　※いずれかを○で囲む　　％

B：Aの期間に対応する前年同期の月平均売上総利益率　　％

２．営業利益率（注４）

$\frac{D-C}{D}$ ×１００＝　減少率　　％

C：申込時点における〔最近３か月間（ただし算出困難な場合は直近期の値）※〕の月平均営業利益率　※いずれかを○で囲む　　％

D：Cの期間に対応する前年同期の月平均営業利益率　　％

（注１）指定業種名を入れる。
（注２）「売上総利益率の減少」又は「営業利益率の減少」等を入れる。
（注３）上記１、２のいずれかを記載のこと
（注４）売上総利益率（％）＝売上総利益÷売上高×１００
営業利益率（％）＝営業利益÷売上高×１００
（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。

八商第　　号
平成　　年　　月　　日

申請のとおり、相違ないことを認定します。
（注）本認定書の有効期間：平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日

八戸市長　小　林　　眞