

## 令和 年 月 日

申請者  
住 所

氏 名

印

私は、表に記載する業を営んでいるが、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

1 事業開始年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 2 壳上高等

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

指定業種の減少率 %  
(5 %以上)

全体の減少率 %  
(5%以上)

最近 1 か月間における全体の売上高等に占める指定業種の売上高等の割合 (5 %以上)

A：申込時点における最近1か月間の売上高等（令和 年 月）

指定業種の売上高等 円

|         |   |
|---------|---|
| 全体の売上高等 | 円 |
|---------|---|

B：Aの直前3か月間の月平均売上高等（令和 年 月 ～ 令和 年 月）

指定業種の月平均売上高等 円

|            |   |
|------------|---|
| 全体の月平均売上高等 | 円 |
|------------|---|

(注1) 本様式は、指定業種と非指定業種を兼業している場合であって、全体の売上高等に占める指定事業の売上高等の割合、指定業種及び申請者全体双方の売上高等の減少率が認定基準を満たす場合に使用する。

(注2) には、「売上高の減少」又は「販売数量の減少」等を入れる。

(留意事項)

- ① 本様式は、業歴1年3か月未満の場合に使用する。
- ② 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。
- ③ 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。
- ④ 個人事業者が氏名を自署する場合に限り、押印を省略することができます。

認定権者記載欄

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

八戸市長

印