

様式第5-(イ)-②

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（イー②）

年 月 日

長崎市長 様

申請者

住 所

名 称

代表者肩書・氏名

印

私は、 業(※1)を営んでいるが、下記のとおり、売上高の減少等が生じているため、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 売上高等

B - A

主たる業種の減少率 %

B x 100

全体の減少率 %

最近3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 %

A：申込時点における最近3か月間の売上高等（ 年 月 ～ 年 月）

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の3か月間の売上高等（ 年 月 ～ 年 月）

主たる事業の売上高等 円

全体の売上高等 円

※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。

※1 主た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）を記載ください。

(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 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。

長 商 振 第 号
 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 信用保証協会への申込期間

年 月 日から 年 月 日まで
長崎市長 鈴木 史朗