|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |  |  |

**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)‐⑦**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　 月 　 日

福 山 市 長 様

商 号

住 所

名 前

 私は、表に記載する業を営んでいますが、下記のとおり、売上高の減少が生じているため、経営の安定に支障が生じていますので、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申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

※表には営んでい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）を全て記載（当

該業種は全て指定業種であることが必要）。当該業種が複数ある場合には、その中で、最近１年間で最も売上高が大きい事業が属する業種を左上の太枠に記載。

１　売上高

（Ⅽ－Ａ）÷Ⅽ×１００≧５％ 　　　　　　 減少率 ％

Ａ　申込み時点における最近１か月間の売上高 　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　円

Ｂ　Ａの期間前２か月間の売上高　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

Ｃ 最近３カ月間の売上高の平均

(Ａ＋Ｂ)÷３ 　　　　　　　　　　円

２　　売上高が減少し、又は減少すると見込まれる理由

　 福 　 産　　　振 　 第　　号

年（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：認定日から起算して３０日以内

 　　　　　 福 山 市 長 枝 広　直 幹

（注）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

場合であって業歴３ヶ月以上１年３ヶ月未満の場合に使用します。

【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。