|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定権者記載欄 | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第５－（イ）－⑮

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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－⑮）  令和　　年　　月　　日  四国中央市長　　篠　原　　実　　殿  申請者  住　所  氏　名  私は、表に記載する業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症の発生の影響に起因して、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します。  記  （表)   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  |   ※表には、指定業種であって、売上高等の減少が生じて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）を記載。当該指定業種が複数ある場合には、その中で、最近１年間で最も売上高等が大きい事業が属する指定業種を左上の太枠に記載。  　売上高等  （１）令和元年１０月から１２月の企業全体の平均売上高等に対する、上記の表に記載した指定業種（以下同じ。）に属する事業の最近１か月間の売上高等の減少額等の割合  （イ）最近１か月間の売上高等  （Ｂ／３）－Ａ 割合　　　　　　　％  Ｃ／３ 　 ×100  Ａ：申込時点における最近１か月間の指定業種に属する事業の売上高等 　　　　　　　　　円  Ｂ：令和元年１０月から１２月の指定業種に属する事業の売上高等 　　　　　　　　　円  Ｃ：令和元年１０月から１２月の企業全体の売上高等 　　 　　　　 円  （ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み  Ｂ－（Ａ＋Ｄ） 割合　　　　　　　％  Ｃ ×100  Ｄ：Ａの期間後２か月間の指定業種に属する事業の見込み売上高等 　　　　　　　　　円  （２）企業全体の売上高等の減少率  （イ）最近１か月間の売上高等  Ｃ／３－Ｅ 減少率　　　　　　％  Ｃ／３ 　×100  Ｅ：Ａの期間に対応する企業全体の売上高等 　　　　　　　　　円  （ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み  Ｃ－（Ｅ＋Ｆ） 減少率　　　　　　％  Ｃ 　×100  Ｆ：Ｅの期間後２か月間の企業全体の見込み売上高等 　　　　　　　　　円 |

（注1）本様式は、業歴３か月以上１年１か月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない特段の事情がある場合で、指定業種に属する事業の売上高等の減少が申請者全体の売上高等に相当程度の影響を与えていることによって、申請者全体の売上高等が認定基準を満たす場合に使用する。

（注２）下線部には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

（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　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。

第　　　　　号

認定年月日　令和　　年　　月　　日

（※本認定の有効期限）　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで

申請のとおり、相違のないことを認めます。

四国中央市長　　篠　原　　実

【２部提出／１部認定書として返却・１部市控え】

中小企業信用保険法第２条第５項第５号（イ）－⑮の申請に係る補足説明書兼申請委任状

（１部提出）

申請者名：

（表１：事業が属する業種毎の最近１年間の売上高）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業種（※１） | 最近１年間の売上高 | 構成比 |
| 業 | 円 | ％ |
| 業  業 | 円（※２） | ％ |
| 全体の売上高 | 円 | １００％ |

※１：業種欄には、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）を記載。

※２：指定業種の売上高を合算して記載することも可

**（１）令和元年１０月から１２月の企業全体の平均売上高等に対する、表１に記載した指定業種に属する事業の最近１か月の売上高等の減少額等の割合**

（イ）最近１か月間の売上高等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【Ａ】 | 最近１か月間の指定業種に属する事業の売上高等 | 年　　　月 | 円 |
| 【Ｂ】 | 令和元年10月から12月の指定業種に属する事業の売上高等 | Ｒ1年１０月～Ｒ１年１２月 | 円 |
| 【Ｃ】 | 令和元年10月から12月の企業全体の売上高等 | Ｒ1年１０月～Ｒ１年１２月 | 円 |

（ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【Ｄ】 | Ａの期間後２か月間の指定業種に属する事業の見込み売上高等 | 年　　月  年　　月 | 円  円 |
| 計　【Ｄ】 | | 円 |

**（２）企業全体の売上高等の減少率**

（イ）最近１か月間の売上高等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【Ｅ】 | Ａの期間に対応する企業全体の売上高等 | 円 |
| 減少率 |  | ％ |

（ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【Ｆ】 | Ｅの期間後２か月間の企業全体の見込み売上高等 | 年　　月  年　　月 | 円  円 |
| 計　【Ｆ】 | | 円 |
| 減少率 |  | | ％ |

（注）認定申請にあたっては、表１に記載している指定業種に属する事業を営んでいることがわかる書類等や、当該事業及び企業全体の売上高の減少が分かる書類（例えば、試算表や売上台帳など）の提出が必要

（取扱金融機関の長は、上記事項に相違のないことを確認の上、下記欄に必要事項を記入のうえ提出してください）

中小企業信用保険法に係る申請事務について、下記の者を代理人として定め、委任します。

受任者【金融機関名・支店長名】

上記内容について確認しました。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当：　　　　　　　）