

(注) 本様式は、指定業種だけを営んでいる方のみお使いいただけます。

認定権者記載欄					
[中分類番号]	0 0	[中分類業種名]	[中分類番号]	0 0	[中分類業種名]

## 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 (売上高減少)

※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に使用する

令和 年 月 日

大阪市長様

事業所所在地 大阪市 区

企業名

代表者名

私は、指定業種を営んでいるが、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

売上高等

$(B - A) \div B \times 100$  減少率 \_\_\_\_\_ %

A：申込時点における最近3か月間の全体の売上高等 \_\_\_\_\_ 千円

B：Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等 \_\_\_\_\_ 千円

第 \_\_\_\_\_ 号

申請のとおり相違ないことを認定します。(本認定書の有効期間は認定日から起算して30日です。)

令和 年 月 日

大阪市長 松井 一郎

- (留意事項)
- ・ 本認定とは別に、金融機関および信用保証協会による金融上の審査があります。
  - ・ 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。