

大阪市控

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
(イー① 通常)

※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、表に記載する業を営んでいるが、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。

(表)
[細分類番号] [細分類業種名]

	業		業		業
	業		業		業

※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年間で最も売上高が大きい事業が属する指定業種を左上の太枠に記載。

記

売上高等

(B - A) ÷ B × 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

(年 月 ～ 年 月)

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

(年 月 ～ 年 月)

従業員数※	人	※従業員数には、法人の場合の役員や個人の場合の家族従業員は含みません。 また、年間営業日数のおおむね1/2以上就労しているアルバイト、パート従業員は含みます。
資本金の額	千円	
連絡先	(電話番号) ()	

第 号

令和 年 月 日

認定権者記載欄					
	業		業		業
	業		業		業

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① 通常)

※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、表に記載する業を営んでいるが、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。

(表)
〔細分類番号〕〔細分類業種名〕

	業		業		業
	業		業		業

※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年間で最も売上高が大きい事業が属する指定業種を左上の太枠に記載。

記

売上高等

(B - A) ÷ B × 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
(年 月 ～ 年 月)
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
(年 月 ～ 年 月)

第 号

申請のとおり相違ないことを認定します。(保証協会への申込期間は認定日から起算して30日間です。)

令和 年 月 日

(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日から30日以内に信用保証協会に対して、保証の申し込みを行う必要があります。