

(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【6か月比較】 (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6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6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。

(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。

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【6か月比較】
(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6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6か月間**の全体の売上高等 千円

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

(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。

(売上減少の添付書類) **【6か月比較】**

※この書類も必ずご提出ください。

ご自身の営む事業について□にレを入れ、事業内容等記載してください。複数回答可。(※1)	
<input type="checkbox"/> 建設業 (工事内容 :)
<input type="checkbox"/> 製造業 (製品 :)
<input type="checkbox"/> 卸売業 (取扱商品 :)
<input type="checkbox"/> 小売業 (取扱商品 :)
<input type="checkbox"/> サービス業 (事業内容 :)
<input type="checkbox"/> その他 (事業内容 :)

※1: 取り扱っている製品・商品・サービスなど事業内容を確認できる書類 (パンフレット、許認可証、会社ホームページなど) もあわせてご提出ください。

A : 最近6か月間(※2)の売上高等の合計

企業全体	年 月	年 月	年 月	6か月間の合計
	千円	千円	千円	
	年 月	年 月	年 月	千円【A】
	千円	千円	千円	

※2: 最近6か月間: 申請日の属する月の前月を含む過去6か月間のことをいいます。

B : 最近6か月間の前年同期の売上高等の合計

企業全体	年 月	年 月	年 月	前年6か月間の合計
	千円	千円	千円	
	年 月	年 月	年 月	千円【B】
	千円	千円	千円	

最近6か月間の企業全体の売上高等の減少率

$$(B - A) \div B \times 100 = \underline{\hspace{2cm}} \% \geq 5\%$$