

(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。

(5号認定の基準緩和で、2～5か月比較とする場合)

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

●か月読替

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 基準緩和)

※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、又は営んでいるが指定業種に属する場合に使用する

月 日

5号認定の基準緩和で、2～5か月比較により申請する場合は、5号基準緩和の【6か月比較】の様式を使用し、右上余白部分に「●か月読替」と記載してください。(●の部分は2～5か月を記載してください。)

私は、指定業種を営んでいるが、令和2年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、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

(1) 最近6か月間の売上高等

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

A : 申込時点における**最近6か月間の売上高等** _____ 千円

B : Aの期間に対応する**前年6か月間の売上高等** _____ 千円

(2) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

$\{ (B + D) - (A + C) \} \div (B + D) \times 100$ 減少率 _____ % (実績見込み)

C : Aの期間後2か月間の**見込み売上高等** _____ 千円

D : Cの期間に対応する**前年の2か月間の売上高等** _____ 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。

(5号認定の基準緩和で、2～5か月比較とする場合)

大阪市控

認定権者記載欄		

●か月読替

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 基準緩和)

※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指定業種に属する場合に使用する

月 日

大阪市長様

5号認定の基準緩和で、2～5か月比較により申請する場合は、5号基準緩和の【6か月比較】の様式を使用し、右上余白部分に「●か月読替」と記載してください。(●の部分は2～5か月を記載してください。)

私は、指定業種を営んでいるが、令和2年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、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いたします。

記

売上高等

(1) 最近6か月間の売上高等

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

A : 申込時点における最近6か月間の売上高等 _____ 千円

B : Aの期間に対応する前年6か月間の売上高等 _____ 千円

(2) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

$\{ (B + D) - (A + C) \} \div (B + D) \times 100$ 減少率 _____ % (実績見込み)

C : Aの期間後2か月間の見込み売上高等 _____ 千円

D : Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 _____ 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) ()	