

(5号認定で、4又は5か月比較とする場合)

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】
(イ-① 売上高減少 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指定業種に属する場合に使用する

月 日

5号認定で、4又は5か月比較により申請する場合は、5号認定の【6か月比較】の申請書を用いて右上余白部分に「●か月読替」と記載してください。
(●の部分は4又は5か月を記載してください。)

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

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。

