|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |

様式第５－（イ）－⑤　（主たる事業が指定業種の場合）

|  |
| --- |
| 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－⑤） 　　　　　　 令和　　年　　月　　日 （宛先）金沢市長（申請者） 　 　　　　　 　 　　　　　 住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名　 　 　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　 　　　　私は、　　　　　　　　　　　業（注２）を営んでいるが、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、　　　　　　　　（注３）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　　　　　　　　　　　　　　主たる業種の減少率　　　　　　　　　％ 　　 Ｂ ×100 　　　　　　　　　　全体の減少率　　 　　　　　　　 　　％ Ａ：申込時点における最近３か月間の売上高等 主たる業種の売上高等　　　　　　　千円 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　千円　　Ｂ：Ａの期間に対応する新型コロナウイルス感染症の発生の影響受ける直前同期の３か月間の売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　主たる業種の売上高等　　　　　　　千円 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　千円 |

（注１）本様式は、新型コロナウイルス感染症の発生の影響を受けている事業者であって、主たる事業（最近１年間の売上高等が最も大きい事業）が属する業種（主たる業種）が指定業種である場合であって、主たる業種及び申請者全体の売上高等の双方が認定基準を満たす場合に使用する。

（注２）　　　には、主た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）を記載。

（注３）　　　には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

（留意事項）

　①　本認定とは別に、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査があります。

1. 市町村長又は特別区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。

認定番号：

認定日：令和　　年　　月　　日

有効期間：認定日から令和　　年　　月　　日まで

申請のとおり、相違ないことを認定します。

**金 沢 市 長　 村山　卓（公印省略）**

〔申請書 様式第５イ－② 計算シート〕

〔申請書 様式第５イ－⑤ 計算シート〕

最近１年間の売上高等について

※別表（日本標準産業分類 細分類）の業種名を記入

（認定申請書の注２の記入内容と同じ）

　当社の主たる事業は、

※業種名（日本標準産業分類の細分類）を下表に記入のこと（主たる業種を太枠に記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業種名（産業分類の細分類） | 最近１年間の売上高（単位：千円） | 構成比（％） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 全体の売上 |  | １００％ |

売上高比較表

　（単位：千円）

コロナ前同期売上高 　　　　　　　　　　　　　当期売上高

　　　　全体の売上高　　　　　　 　　 全体の売上高

(主たる業種の売上高)　　　　　　　　 　 (主たる業種の売上高)

　　年 　月　　　　　　　 　　 　 　　令和 　年 　月

　　　　　　　（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）

　　年 　月　　　　　　　 　　 　 　　令和 　年 　月

　　　　　　　（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）

 　 年 　月　　　　　　　 　　 　 　　令和 　年 　月

　　　　　　　（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）

合　計　 【Ｂ】　　　　　　　 千円　　　 合　計　【Ａ】　　　　　　　 千円

　　　　 【ｂ】（　 　　　　　千円）　　　 　　　　【ａ】（　　　　　　　千円）

※注　括弧内には主たる業種の売上高を記入してください。

減少率　①主たる業種の売上高

（ｂ－ａ）÷ｂ×１００＝　**▲　　　　　％**　≧　▲５．０％

　②全体の売上高

（Ｂ－Ａ）÷Ｂ×１００＝　**▲　　　　　％**　≧　▲５．０％

上記のとおり相違ありません。

申請者

　　　　　　　　　　　　　　氏　名