

認定権者記載欄

様式第5 - (ハ) - ②

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 (ハ-②)

年 月 日

みやま市長 様

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、_____ (注2) の増加が生じているため、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。

(表)

※表には営んでいる事業のうち指定業種に属するもの（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年間で最も売上高等が大きい事業が属する業種を左上の太枠に記載。

記

1 事業開始年月日	_____ 年 月 日
2 月平均売上高営業利益率	
$\frac{B-A}{B} \times 100$	指定業種の減少率 _____ %
	全体の減少率 _____ %
最近3か月間における全体の売上高等に占める指定業種の売上高等の割合 _____ %	
A : 申込時点における最近3か月の月平均売上高営業利益率	
(_____ 年 月 ~ _____ 年 月)	指定業種の月平均売上高営業利益率 _____ %
	全体の月平均売上高営業利益率 _____ %
B : Aの期間に対応する前年の3か月の月平均売上高営業利益率	
(_____ 年 月 ~ _____ 年 月)	指定業種の月平均売上高営業利益率 _____ %
	全体の月平均売上高営業利益率 _____ %

(注1) 本様式は、指定業種と非指定業種を兼業している場合であって、全体の売上高等に占める指定業種の売上高等の割合、指定業種及び申請者全体双方の月平均売上高営業利益率が認定基準を満たす場合に使用する。

(注2) _____ (注2) には、外的要因及び増加している費用を入れる。

(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。
- ② 市町村長又は特別区長から認定を受けた日から30日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。
- ③ 減少率は、小数点第3位以下を切り捨て、小数点第2位までの記入が必要です。

み商第 _____ 号
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請のとおり相違ないことを認定します。 みやま市長 松嶋 盛人

(注) 本認定書の有効期間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

(表 1 : 事業が属する業種毎の最近 1 年間の売上高)

当社の指定業種は_____

業種 (※)	最近 1 年間の売上高	構成比
	円	%
	円	%
	円	%
	円	%
企業全体の売上高	円	100%

※ : 業種欄には、日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名を記載。

(表 2 : 最近 3 か月間における企業全体の売上高に占める指定業種の売上高の割合)

企業全体の最近 3 か月間の売上高【a】	円
指定業種の最近 3 か月間の売上高【b】	円
【b】 / 【a】 × 100	%

(表 3 : 最近 3 か月間の月平均売上高営業利益率)

指定業種の最近 3 か月間の月平均売上高営業利益率【A】	%
企業全体の最近 3 か月間の月平均売上高営業利益率【A'】	%

(表 4 : 最近 3 か月間の前年同期の月平均売上高営業利益率)

指定業種の最近 3 か月間の前年同期の月平均売上高営業利益率【B】	%
企業全体の最近 3 か月間の前年同期の月平均売上高営業利益率【B'】	%

(1) 最近 3 か月間の指定業種の月平均売上高営業利益率の減少率

$$\frac{【B】 \text{円} - 【A】 \text{円}}{【B】 \text{円}} \times 100 = \text{ \%}$$

(2) 最近 3 か月間の企業全体の月平均売上高営業利益率の減少率

$$\frac{【B'】 \text{円} - 【A'】 \text{円}}{【B'】 \text{円}} \times 100 = \text{ \%}$$

注) 認定申請にあたっては、営んでいる事業が全て指定業種に属することが疎明できる書類等 (例えば、取り扱っている製品・サービス等を疎明できる書類、許認可証など) や、上記の売上高が分かる書類等 (例えば、試算表や売上台帳など) を準備すること。

中小企業信用保険法第 2 条第 5 項の規定による認定申請に係る売上額等について以上のとおり申告いたします。

令和 年 月 日

申請者名 : _____

(代理人名) : _____

(担当者名) : _____

(代理人連絡先) : _____

