様式第５－(ハ)－①



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－①)

令和 　　年　 　月 　　日

桜川市長　大塚　秀喜　 殿

申請者　　　 住 所

氏 名 印

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（注１）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。

 (表)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

※表には、営んでい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）を全て記載(当該業種は全て指定業種であることが必要)。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してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　事業開始年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　月平均売上高営業利益率

　　　　　B―A

　　　　　 B　　　　　　×100　　　　　　　　　　　　　　　　　　　減少率　　　　　　　　　％

　A：申込時点における最近３か月間の月平均売上高営業利益率

　　　（　　　年　　月　～　　　年　　月　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　％（注２)

　B：Aの期間に対応する前年の３か月間の平均売上高営業利益率

　　　（　　　年　　月　～　　　年　　月　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　％（注２)

　桜商第　　　　　　　号

　令和　　年　　月　　日

　申請のとおり、相違ないことを認定します。

信用保証協会への申込期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

　　 桜川市長　　大塚　秀喜

※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してください。

(注１)具体的な外的要因及び増加している費用を記載してください。

(注２)企業全体の月平均売上高営業利益率を記載してください。

(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。