様式５－（イ）―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（イ）―②  　　 　 令和　　年　　月　　日  串本町長　殿  　　 　 申請者  　 　　 住　所  　 　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印  私は、　　　　　　業を営んでいるが、下記のとおり、　　　　　　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　×100  Ｂ　　　　 　　　　　　　　　　　 主たる業種の減少率: ％  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  主たる事業の売上高: 円  全体の売上高: 円    　　Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の売上高等  主たる業種の売上高: 円  全体の売上高: 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認　定　書  串産第　　　　　　　号  令和　　年　　月　　日  　申請のとおり、相違ないことを認定します。  (注)本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日  認定者名　串本町長　田嶋　勝正   |  | | --- | | 認定権者記載欄 | |  | |  | |

売上比較表申請書イ-②

申請者名(名称及び代表者名):　　　　　　　　　　　　　　印

表1：事業が属する業種毎の最近1年間の売上高

　　　　　当社の主たる事業が属する業種は　　　　　　　　　　　　　　　（※1）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業　　　種（※2） | 最近1年間の売上高 | 構　成　比 |
|  | 円 | ％ |
|  | 円 | ％ |
|  | 円 | ％ |
|  | 円 | ％ |
|  | 円 | ％ |
|  | 円 | ％ |
| 全体の売上高 | 円 | 100％ |

※１：最近1年間の売上高が最大の業種名（主たる事業）を記載。主たる事業は指定業種であることが必要。

※２：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か月の売上高【A】

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる業種の最近3ヶ月の売上高 | 円 |
| 企業全体の最近3ヶ月の売上高 | 円 |

表３：最近3か月の前年同期の売上高【B】

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる業種の最近3ヶ月の前年同期の売上高 | 円 |
| 企業全体の最近3ヶ月の前年同期の売上高 | 円 |

注） 認定申請に当たっては、主たる業種に属する事業を営んでいることが証明できる書類（例えば営んでいる事業を証明するもの）や、上記売上高が分かる書類等の提出が必要です。