

認定権者記載欄

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

_____年__月__日

（宛先）新潟市長

申請者 事業所所在地（法人の場合は本店所在地）

新潟市_____

事業所名_____

代表者（個人）名_____印

※いずれかを○で囲む

私は_____（※1）業を営んでいるが、下記のとおり、（売上高・販売数量）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いたします。

※1 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（日本標準産業分類（平成25年10月改定）の細分類番号と細分類業種名）を記載ください。

記

売上高等

減少率： $(B - A) / B \times 100$ (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

(主たる業種) _____ 円
(全体) _____ 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) _____ 円
(全体) _____ 円

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。

以下認定欄

新 第 号の2
年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

新潟市長 中原 八一 印

本認定書の有効期間： 年 月 日から 年 月 日まで

申請者名： _____

申請書第5-イ-②

(表：事業が属する業種毎の最近1年間の売上高等)

当社の主たる事業が属する業種は _____ (※1)

細分類業種名 (※2)	細分類番号 (※2)	最近の1年間の売上高等	構成比
		円	%
		円	%
		円	%
		円	%
		円	%
全体の売上高等		円	100%

※1 主たる業種 (最近1年間の売上高等が最も大きい業種) は指定業種であることが必要。

※2 日本標準産業分類 (平成25年10月改定) の細分類番号と細分類業種名を記載。

(注) 認定申請にあたっては、中小企業信用保険法第2条第5項第5号(イ)の認定事務取扱要領に記載されている添付書類が別途必要です。