様式第５－（イ）－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 　　　　　　 令和　　年　　月　　日　　　 那　覇　市　長　様 　 　　　　　　　事業所所在地  　 　　　　　　　　 事 業 所 名  　 　　　　　　　 代表者 役職・氏名 　私は、　　　　　　　　　　業（注２）を営んでいるが、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１　事業開始年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日２　売上高等 　　 Ｆ－Ｅ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  　　 Ｆ ×100 　　　　　　　　　　　　　　　　　全体の減少率　　 　　　　　　　 ％ Ｅ：申込時点における最近３か月間の売上高等 (　　　　年　　月　～　　　　年　　月) 　　　 　　 　　 　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　全体の売上高等　　　　 　　　　円　　Ｆ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の売上高等 (　　　　年　　月　～　　　　年　　月)　　　 　　　 　　 　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　全体の売上高等　　　　 　　　　円 |

（注１）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。
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、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

那経商第　　　号

令和　　　年　　　月　　　日

申請のとおり相違ないことを認定します。

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　那 覇 市 長　 知念　覚

(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)