|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定権者記載欄 | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

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（イ）－１  　　　　　　　　　 　　年　　月　　日  　 時津町長　様  　 　　　　　　申請者  　 　　　　　 　 住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  　 　　　　　　　代表者氏名  　私は、表に記載する業を営んでいるが、次のとおり売上高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します。  （表)   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  |   ※表には営んでいる事業が属する業種を全て記載（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。  １　事業開始年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  ２　売上高等  　Ａ：最近３か月間の合計売上高（　　　　年　　　月　　　～　　　　年　　　月）    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ａ：　　　　　　　　　　　　　　円    Ｂ：Ａの期間に対応する前年の合計売上高（　　　　年　　　月　　　～　　　　年　　　月）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｂ：　　　　　　　　　　　　　　円    Ｃ：減少率　（Ｂ－Ａ）÷Ｂ×１００　　　　　　　　　Ｃ：　　　　　　　　　　　　　　％ |

（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. 町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。

時産第　　　　号

　　　年　　　月　　　日

　申請のとおり、相違ないことを認定します。

（注）信用保証協会への申込期間

　　　　年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時津町長　山上　広信