様式第５－（イ）－⑥

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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－⑥）**

（あて先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

枚　方　市　長

申請者

住　　所

氏　　名（名称及び代表者の氏名※自署しない場合は記名押印でも可）

電話番号

　私は、表に記載する業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症に起因して、下記のとおり、（注２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　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、指定業種であって、売上高等の減少が生じている事業が属する指定業種(日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名)を記載。当該指定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指定業種を左上の太枠に記載。

記

　売上高等

1. 前年の企業全体の売上高等に対する、上記の表に記載した指定業種（以下同じ。）に属する事業の売上高等の減少額等の割合

（イ）最近１か月間の売上高等

　　　 Ｂ－Ａ

　　 　Ｃ ×100 　　　　　　　　　　　　割合　　　　 　　　％

Ａ：申込時点における最近１か月間の指定業種に属する事業の売上高等　 　　　　 　　　円

Ｂ：Ａの期間に対応する前年の１か月間の指定業種に属する事業の売上高等 　　　　 　　円

Ｃ：Ａの期間に対応する前年の１か月間の全体の売上高等 　　　　　　 　　 　 円

（ロ）最近3か月間の売上高等の実績見込み

　　　　　　（Ｂ＋Ｅ）－（Ａ＋Ｄ）

　　　　　　　　　　Ｃ＋Ｆ　　　　　×100　　　　　　割合　　　　 　　　％

Ｄ：Ａの期間後2か月間の指定業種に属する事業の見込み売上高等　　　　　　　　　 　　　円

Ｅ：Ｄの期間に対応する前年の2か月間の指定業種に属する事業の売上高等　　　　　 　　　円

Ｆ：Ｄの期間に対応する前年の2か月間の全体の売上高等　　　　　　　　　　　　　 　　　円

1. 企業全体の売上高等の減少率

（イ）最近1か月間の売上高等

　　　　　　Ｃ－Ｇ

　　　　　　　Ｃ　　×100　　　　　　　　　　　　　　減少率　　　　％

　　　　　　Ｇ：Ａの期間に対応する全体の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（ロ）最近3か月間の売上高等の実績見込み

（Ｃ＋Ｆ）－（Ｇ＋Ｈ）

Ｃ＋Ｆ　　　　　×100　　　　　　減少率　　　　％

　　　　　　Ｈ：Ｇの期間後2か月間の全体の見込み売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（注１）本様式は、指定業種に属する事業の売上高等の減少が申請者全体の売上高等に相当程度の影響を与えていることによって、申請者全体の売上高等が認定基準を満たす場合に使用する。

（注２）　　　　　　　　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。

　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年（　　　　　年）　　月　　　日

申請のとおり相違ないことを認定します。(本認定書の有効期間は認定日から起算して３０日です。

大阪府枚方市長　伏　見 　隆　印

様式第５－（イ）－⑥

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定権者記載欄 | | |
|  | 記入不要 |  |
|  |  |  |

**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－⑥）**

（あて先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

【住所】

個人：事業所在地

法人：本店所在地

【氏名】

個人：氏名

法人：法人名、役職、代表者氏名

提出日は窓口で記入して下さい。

枚　方　市　長

申請者

自著しない場合は押印

個人：申請者の実印

法人：法人の実印

住　　所

氏　　名（名称及び代表者の氏名）

電話番号

　私は、表に記載する業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症に起因して、下記のとおり、（注２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【指定業種】  ・中小企業庁のホームページで確認し、指定業種リストの業種を正確に記入して下さい。  ・最も売上高等が大きい事業が属する指定業種を左上の太枠に記入して下さい。 | 「売上高の減少」と記入 |  |
|  |  |  |

（表)

※表には、指定業種であって、売上高等の減少が生じている事業が属する指定業種(日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名)を記載。当該指定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指定業種を左上の太枠に記載。

記

　売上高等

1. 前年の企業全体の売上高等に対する、上記の表に記載した指定業種（以下同じ。）に属する事業の売上高等の減少額等の割合

売上高は1円単位（小数点以下切捨て）

（イ）最近１か月間の売上高等

　　　 Ｂ－Ａ

　　 　Ｃ ×100 　　　　　　　　　　　　割合　　　　 　　　％

Ａ：申込時点における最近１か月間の指定業種に属する事業の売上高等　 　　　　 　　　円

Ｂ：Ａの期間に対応する前年の１か月間の指定業種に属する事業の売上高等 　　　　 　　円

Ｃ：Ａの期間に対応する前年の１か月間の全体の売上高等 　　　　　　 　　 　 円

（ロ）最近3か月間の売上高等の実績見込み

　　　　　　（Ｂ＋Ｅ）－（Ａ＋Ｄ）

　　　　　　　　　　Ｃ＋Ｆ　　　　　×100　　　　　　割合　　　　 　　　％

Ｄ：Ａの期間後2か月間の指定業種に属する事業の見込み売上高等　　　　　　　　　 　　　円

Ｅ：Ｄの期間に対応する前年の2か月間の指定業種に属する事業の売上高等　　　　　 　　　円

Ｆ：Ｄの期間に対応する前年の2か月間の全体の売上高等　　　　　　　　　　　　　 　　　円

1. 企業全体の売上高等の減少率

（イ）最近1か月間の売上高等

　　　　　　Ｃ－Ｇ

　　　　　　　Ｃ　　×100　　　　　　　　　　　　　　減少率　　　　％

　　　　　　Ｇ：Ａの期間に対応する全体の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（ロ）最近3か月間の売上高等の実績見込み

（Ｃ＋Ｆ）－（Ｇ＋Ｈ）

Ｃ＋Ｆ　　　　　×100　　　　　　減少率　　　　％

　　　　　　Ｈ：Ｇの期間後2か月間の全体の見込み売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（注１）本様式は、指定業種に属する事業の売上高等の減少が申請者全体の売上高等に相当程度の影響を与えていることによって、申請者全体の売上高等が認定基準を満たす場合に使用する。

**以下記入不要**

（注２）　　　　　　　　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。

　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年（　　　　　年）　　月　　　日

申請のとおり相違ないことを認定します。(本認定書の有効期間は認定日から起算して３０日です。

大阪府枚方市長　伏　見 　隆　印