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

様式第５－（イ）－⑧

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－⑧）

令和　　年　　月　　日

多治見市長　殿

申請者

住　所

氏　名　　印

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

売上高等

（イ）最近１か月間の売上高等

$\frac{C-A}{C} \times 100$

主たる業種の減少率　　％

全体の減少率　　％

Ａ：申込み時点における最近１か月間の売上高等

主たる業種の売上高等　　円

全体の売上高等　　円

Ｂ：Ａの期間前２か月の売上高等

主たる業種の売上高等　　円

全体の売上高等　　円

Ｃ：最近３か月間の売上高等の平均

$\frac{(A+B)}{3}$

主たる業種の売上高等　　円

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であって、業歴３か月以上１年３か月未満の場合に使用します。

（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 多治見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。

多　産　第　　号

令和　　年　　月　　日

上記申請のとおり相違ないことを認定します。

本認定書の有効期限：令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで

多治見市長　　髙 木　　貴 行