

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

様式第5－(イ)－③

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－③)

令和　年　月　日

多治見市長 様

申請者

住 所

氏 名

代表者名

印

私は、表に記載する業を営んでいるが下記のとおり _____ (注2) が生じている為、
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
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(日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名)を
全て記載(当該業種は全て指定業種であることが必要)。

記

1 事業開始年月日 _____ 年　月　日

2 売上高等

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$
 減少率

A:申込時点における最近1か月間の売上高等

_____ 円(注3)

B:Aの直前3か月間の月平均売上高等

_____ 円(注3)

(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、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

(注3)企業全体の売上高等を記載。

(留意事項)

① 本様式は、業歴1年3か月未満の場合に使用する。

② 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。

③ 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、保証の申込みを行うことが必要です。

多 商 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。

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

多治見市長 高木 貴行