

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(5-イ-③)

令和●年●月●日

神戸市長宛

〔申請者〕

所在地 神戸市○○区○○町2-2

企業名 株式会社△△△△

代表者名 代表取締役 神戸 太郎

電話番号 ○○○-○○○-○○○○

【所在地】神戸市内の事業所所在地
【企業名】法人：企業名 個人：屋号
【代表者名】法人：役職名+代表者氏名
(謄本と一致していること)
個人：代表者氏名
【電話番号】日中の連絡先としてください。

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記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いたします。

(表) 〇〇〇業 □□□業 「売上高計算書」に記入した指定業種を転記してください ※売上高等が大きい事業を太枠に記入

※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)してください。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名を左上の太枠に記載してください。

売上高等 【売上高計算書】の数字を転記してください ※計算書のA~Dは、申請書のそれぞれの欄に対応しています

1. 前年の企業全体の売上高に対する、上記の表(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

(B-A)/D x 100

割合 7.3% ※小数点以下第2位切捨て

A: 申込時点における最近3か月間の指定業種に属する事業の売上高等

6,100円

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の指定業種に属する事業の売上高等

7,200円

D: Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等

14,900円

割合、減少率が5%以上で申請可能

2. 企業全体の売上高等の減少率

(D-C)/D x 100

減少率 24.1% ※小数点以下第2位切捨て

C: Aの期間の全体の売上高等

11,300円

D: Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等

14,900円

記入不要

※神戸市が記載しますので、申請者は記載しないでください。