(R6. 1. 9)

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（運用緩和②：５-イ-⑧）

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、新型コロナウイルス感染症の発生の影響に起因して、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します。

（表）

○○○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
※太枠には主たる事業を記入

※表には営んでいる事業のうち、全て（単一の場合を含む）の指定業種名（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を入力ください。
※指定業種が　　名を太枠に入力ください。

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

売上高等

（イ）最近１か月間の売上高等

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

減少率　75.0 %（実績）
※小数点以下第2位切捨て

減少率が５％以上で申請可能

A ： 申込時点における最近１か月間の売上高等　20,000 円

B ： 令和元年12月の売上高等　80,000 円

（ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み

$$\frac{(B \times 3) - (A + C)}{B \times 3} \times 100$$

減少率　87.5 %（実績見込み）
※小数点以下第2位切捨て

C ： Aの期間後２か月間の見込み売上高等　10,000 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、前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。
（注２）企業全体の売上高等を記載。

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。