

認定権者記載欄



様式第 5ー（イ）－⑤

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（イー⑤）	
令和 年 月 日	
市川市長	
事業所所在地	
法人名（屋号）	
代表者氏名	印
私は、業(注 2)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、(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	主たる業種の減少率
$\frac{B-A}{B} \times 100$	. %
	全体の減少率
	. %
(小数点第 2 位以下切り捨て、小数点第 1 位まで記入)	
A：申込時点における最近 3 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 の期間に対応する新型コロナウイルス感染症の影響を 受ける直前同期の 3 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

(注 1) 本様式は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けている事業者であって、主たる事業（最近 1 年間の売上高等が最も大きい事業）が属する業種（主たる業種）が指定業種である場合であって、主たる業種及び申請者全体の売上高等の双方が認定基準を満たす場合に使用する。

(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市町村長又は特別区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必要があります。

認定番号 第 号

令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注)本認定書の有効期間：令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

市川市長