認定権者記載欄		

様式第５－（ハ）－①

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（ハ－①）

年　　月　　日

岩　国　市　長　殿

申請者 住　所

氏　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）の増加が生じているため、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）

※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）。当該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業種を左上の太枠に記載。

記

１　事業開始年月日　　年　　月　　日

２　月平均売上高営業利益率

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

減少率　　％

Ａ：申込時点における最近３か月間の月平均売上高営業利益率

（　　年　　月　～　　年　　月）　　％（注３）

Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の月平均売上高営業利益率

（　　年　　月　～　　年　　月）　　％（注３）

以下、認定者（市町村長）記載欄

令和　　年　　月　　日

申請のとおり相違ないことを認定します。

（注）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

岩国市長　福　田　　良　彦　印

（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、外的要因及び増加している費用を入れる。

（注３）企業全体の月平均売上高営業利益率を記載。

（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。

（申請書ハ－①の添付書類）

申請者名：

（表１：事業が属する業種毎の最近１年間の売上高）

業種（※１）	最近１年間の売上高（※２）	構成比
	円	%
	円	%
	円	%
	円	%
全体の売上高	円	100%

※１：業種欄には、営んでいる事業が属する全ての業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を記載。細分類業種は全て指定業種に該当することが必要。

※２：指定業種の売上高を合算して記載することも可

（表２：最近３か月間及び最近３か月間の前年同期の月平均売上高営業利益率）

	企業全体の最近３か月間 年　月～　年　月	企業全体の最近３か月間の前年同期 年　月～　年　月
売上高【a】	円	円
営業利益率【b】	円	円
３か月間の月平均売上高営業利益率【b】／【a】	% 【Ａ】	% 【Ｂ】

（最近３か月間の企業全体の月平均売上高営業利益率の減少率）

$$\frac{\text{【B】}\quad\%\ -\ \text{【A】}\quad\%}{\text{【B】}\quad\%} \times 100 = \quad\%$$

（注）認定申請にあたっては、営んでいる事業が全て指定業種に属することが疎明できる書類等（例えば、取り扱っている製品・サービス等を疎明できる書類、許認可証など）や、上記の売上高が分かる書類等（例えば、試算表や売上台帳など）の提出が必要。