

認定権者記載欄		

様式第 5 - (イ) - ⑩

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-⑩)

令和 年 月 日

(あて先) 仙台市長

住 所  
申請者 氏名 (会社名)  
電話番号

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いたします。

記

売上高等

(イ) 最近 1 か月間の売上高等

$\frac{C - A}{C} \times 100$	主たる業種の減少率 _____ %
	全体の減少率 _____ %

A : 申込み時点における最近 1 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 の期間前 2 か月の売上高等

	主たる業種の売上高等 _____ 円
	全体の売上高等 _____ 円

C : 最近 3 か月間の売上高等の平均

$\frac{(A + B)}{3}$	主たる業種の売上高等 _____ 円
	全体の売上高等 _____ 円

---

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

認定者 仙台市長 郡 和 子

(注 1) 本様式は、業歴 3 ヶ月以上 1 年 1 ヶ月未満の場合あるいは前年以降、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で、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) 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) 「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ことが必要です。
- (添付書類)
- ① 上記の売上高等を証明する書類 (例えば、試算表や売上台帳など) の写
  - ② (法人の場合) 登記事項証明書の写 (3 ヶ月以内のもの)
  - (個人の場合) 営業するのに必要な許認可証等の写または所得税の確定申告書の写