認定権者記載欄		

様式第５－（イ）－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（イ－①）

年　　月　　日

岡谷市長　殿

申請者
住　所
氏　名

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿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　売上高等

$\frac{B-A}{B} \times 100$　　減少率　　％

Ａ：申込時点における最近３か月間の売上高等
（　　年　　月　～　　年　　月）　＿＿＿＿＿＿＿＿円

Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の売上高等
（　　年　　月　～　　年　　月）　＿＿＿＿＿＿＿＿円

工第　　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）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

岡谷市長　　印