|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定権者記載欄 | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第５－（イ）－④

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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－④）  　　　　　　　　　 　　　　　年　　　月　　　日  上田市長　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、令和２年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、　　　　　　　　　　（※1）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  　売上高等  　 （イ）最近１か月間の売上高等  　　　　　　　　　　　 減少率　　　　％（実績）  Ｂ－Ａ  Ｂ ×100  　 Ａ：申込み時点における最近１か月間の売上高等  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　 Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  （ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み  　　　　　　　　　　　　減少率 ％（実績見込み）  （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）  (Ｂ＋Ｄ) ×100  　Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円  　 Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |

　　　　　（※1）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ことが必要です。

商 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。

（認定者） 上田市長 土 屋 陽 一

（注）本認定書の有効期間：令和 　年 　 月 　 日から令和 　 年 　月 　 日

中小企業信用保険法第2条第5項第5号(ｲ)の規定に係る調書（④）

R2.5.1改正

企 業 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

**１　売上高等の確認**

〈表1：事業が属する業種ごとの最近1年間の売上高〉

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　種（※１） | | 最近の１年間の売上高 | 構成比 |
|  | 業 | 円 | ％ |
|  | 業 | 円 | ％ |
|  | 業 | 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です。ただし、指定業種の売上高を合算して記載することも可能です。

※２：令和２年５月１日～令和３年１月３１日については、中分類での認定となります。

〈表2：　売上高の状況　最近3か月及び前年同期の売上高〉

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 令和　　　　年  （最近３か月） | 前年　　　　　年  （前年３か月） |
| 月（実績のみ） | 円【Ａ】 | 円【Ｂ】 |
| 月（実績・見込） | 円【Ｃ】 | 円【Ｄ】 |
| 月（実績・見込） | 円【Ｃ】 | 円【Ｄ】 |
| 合　　　　計 | 【Ａ＋Ｃ】　　　　　　　　　円 | 【Ｂ＋Ｄ】　　　　　　　　円 |

※上表に記載した値の証明ができる書類（試算表、帳簿、決算書等の**原本証明をした書類**）を添付、または、下欄へ**税理士や会計士の方の証明を**受けてください。

|  |
| --- |
| 上記の売上高に相違ありません。  　　　　　令和　　　年　　　月　　　日  ご住所：  税理士　・　会計士  （いずれかに○印）　　　　　　　　　　　　ご氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

**２　認定要件の確認**

**（最近１か月の企業全体の売上高の減少率）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【Ｂ】　　　　　　　　　円　－　【Ａ】　　　　　　　　円 | ×100　＝ | **％** |
| 【Ｂ】　　　　　　　　　円 |
| **（最近１か月実績＋２ヶ月見込の企業全体の売上高の減少率）** |  |  |
| 【Ｂ＋Ｄ】　　　　　　円　－　【Ａ＋Ｃ】　　　　　　　　円 | ×100　＝ | **％** |
| 【Ｂ＋Ｄ】　　　　　　　　　　　円 |

**（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、許認可証の写しなど）を添付してください。**