

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(ハ一)

令和 年 月 日

川西市長 あて

申請者 所在地

会社名/屋号

代表者役職・氏名

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、 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。
(外的要因及び増加している費用を記入)

(表)

表には営んでいる事業のうち指定業種に属するもの(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

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$
 指定業種の減少率 %
 全体の減少率 %

最近3か月間における全体の売上高等に占める指定業種の売上高等の割合 %

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)

指定業種の月平均売上高営業利益率 %

全体の月平均売上高営業利益率 %

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)

指定業種の月平均売上高営業利益率 %

全体の月平均売上高営業利益率 %

本認定の際には個人経営者の場合は確定申告書の写し、法人経営者の場合は謄本が必要です。

認定書

[番 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

川西市長 越田 謙治郎

(認定権者記載欄)

* 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。