|  |
| --- |
| セーフティネット保証対象事業者認定伺 |
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 確認 | 係 |
|  |  |  |  |  |

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

様式第５－（イ）－１

公　印

承　認

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） 令和　　年 月 日 奥州市長 倉　成　　　淳　様（申請者）住　所　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）　　　　　　　　　　　　 私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、 　　 （注２）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 Ｂ－ＡＢ　×100 減少率 ％（少数点第２位以下切捨）　　　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（企業全体の売上高等） 　　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（企業全体の売上高等）   |

（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）空欄には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

(添付書類)　・イ－１別表

・認定申請書に記入した売上高等がわかる書類（売上元帳、試算表等）

・市内業者であることが確認できる書類（法人：履歴事項全部証明書、個人：確定申告書等）※写し可

・指定業種であることが確認できる書類（法人：履歴事項全部証明書、個人：営業許可書等）※写し可

（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。

|  |
| --- |
| 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） 令和　　年 月 日 奥州市長 倉　成　　　淳　様（申請者）住　所　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）　　　　　　　　　　　　 私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、 　　 （注２）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 Ｂ－ＡＢ　×100 減少率 ％（少数点第２位以下切捨）　　　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（企業全体の売上高等） 　　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（企業全体の売上高等）   |

 　 奥　企　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

 奥州市長 倉　成　　　淳　　　印