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

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－①）

年　　月　　日

大和高田市長　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、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（注１）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。

（表）

細分類番号	細分類業種名	細分類番号	細分類業種名

※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　月平均売上高営業利益率

$$\frac{B-A}{B}\times 100$$

減少率＿＿＿＿＿＿＿＿％（実績）　≧２０％

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）　＿＿＿＿＿＿＿＿％（注２）

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）　＿＿＿＿＿＿＿＿％（注２）

（注１）＿＿＿には、「外的要因」及び「増加している費用」を入れる。
（注２）企業全体の月平均売上高営業利益率を記載。
（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、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

――――――――――――――――認定権者記入欄――――――――――――――――

指定業種			
細分類番号	細分類業種名	細分類番号	細分類番業種名

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。

信用保証協会への申込期間は令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日までとします。

大和高田市長　堀内　大造