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・	- <u>(1)</u>
		令和 年	月日
諏訪市長 金子 ゆかり 殿			
	申請者		
	住 所		
	<u>名 称</u>		
	代表者		印
、経営の安定に支障が生じておりますので、 づき認定されるようお願いします。 (表)	中小企業信用保険法	第2条第5項第5-	号の規定に基
※表には営んでいる事業が属する業種 を全て記載(当該業種は全て指定業種 、その中で、最近1年間で最も売上高	であることが必要 等が大きい事業が)。当該業種が複	复数ある場合には
+1 + 65	記		
売上高等			
<u>B – A</u>	NA 1	0/	
B ×100	減少率	<u>%</u>	
A:申込時点における最近3か月間の売上高等		円 (注3)	
B: Aの期間に対応する前年の3か月間	間の売上高等 	<u>円</u> (注3)	
(注1) 本様式は、1つの指定業種に属する		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では、1年20には、「販売数量の減少」又は「		れる。	

認定権者記載欄

- (注3) 企業全体の売上高等を記載。

(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 市長の認定を受けた後、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。

【本認定の有効期間】令和 年 月 日から令和 年 月 日まで(30日間)

商第

令和 年 月 日

上記申請書のとおり相違ないことを認定致します。

諏訪市長 金子 ゆかり