

様式第5-(イ)-②(兼業で主たる業種は指定業種。指定業種以外も営んでいる場合)

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(イ-②)

令和 年 月 日

高松市長 殿

申請者
住所
氏名

(注2) 私は、 (注3) 業を営んでいるが、下記のとおり、 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いたします。

記

売上高等

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$
 減少率(全体) _____ % (主たる業種) _____ %

A: 申込時点における最近3か月間の売上高等

(全体) C _____ 円 (主たる業種) E _____ 円

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等

(全体) D _____ 円 (主たる業種) F _____ 円

(注1)本様式は、主たる事業(最近1年間の売上高等が最も大きい事業)が属する業種(主たる業種)が指定業種である場合であって、主たる業種及び申請者全体の売上高等の双方が認定基準を満たす場合に使用する。

(注2)主たる事業が属する指定業種(日本標準産業分類の 細分類番号 と 細分類業種名)を記載。

(注3)「販売数量の減少」または「売上高の減少」等を入れる。

(留意事項)

- ①本認定とは別に、金融機関及び香川県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後、本認定の有効期間内に金融機関又は香川県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。

高産第 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)本認定書の有効期限: 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

高松市長 大西秀人

委任状

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書の申請及び受取に係る

一切の権限を

銀行・信用金庫・信用組合に委任します。

令和 年 月 日

申請者

住所

氏名

※申請者による自筆の場合は押印不要です。

金融機関記載欄

支店名 :

担当者名 :

連絡先 :

中小企業信用保険法第2条第5項 第5号(イ) の

規定による認定申請に必要な書類

(高松市への提出書類)

1. 申請書(別紙：所定の様式) 1通

○申請者住所欄は事業所の住所を記載してください。

2. 売上高状況表 1通 ※各様式に対応するもの

3. 添付書類 各1部

<法人の場合>

○履歴事項全部証明書(コピー可) オンライン取得のものも可

○会社の定款(コピー可) ※履歴事項全部証明書で確認できない事項がある場合

○決算書(コピー可)

比較対象の月を含む損益計算書等、売上高のわかるもの)

<個人の場合>

○確定申告書 第1票(コピー可)

○青色決算報告書又は収支内訳書(白色申告の場合)

※創業1年未満の方など確定申告書がない場合は開業届又は営業許可証等

4. 代理人が申請する場合は、委任状が必要です。

申請者が自筆した場合は押印不要です。

5. 申請にあたっての注意事項

誤った業種名を記載し、提出されるケースが見受けられます。

保証協会に事前確認の上、申請ください。