

認定権者記載欄		

様式第5-(イ)-④

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-④)

年 月 日

高松市長 殿

申請者
住所 _____
氏名 _____ 印

私は、表に記載する業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症に起因して、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中分類番号と中分類業種名）
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

売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等 減少率 _____ % (実績)

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

A : 申込み時点における最近1か月間の売上高等 _____ 円
B : Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等 _____ 円

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み 減少率 _____ % (実績見込み)

$$\frac{(B+D) - (A+C)}{B+D} \times 100$$

C : Aの期間後2か月間の見込み売上高等 _____ 円
D : Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 _____ 円

(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) ○○○○には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

(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

売上高状況表（5号（イ）④）

1 事業が属する業種毎の最近1年間の売上高

※ 指定業種における産業分類番号は、日本標準産業分類（平成25年10月改定）にて判断すること
 ※ 本様式は、営んでいる業種がすべて指定業種である場合

業 種 別	業種名（日本標準産業分類から）		最近1年間の売上高等 円	構成比 （%）
	中分類番号	中分類業種名		
企 業 全 体				100.0

2 最近1か月とその後2か月（見込み）の売上高と前年同期の売上高の状況

円

月	企 業 全 体	
	当 年（ 年）	前 年（ 年）
	A	B
/	今後2か月間の見込み売上高	左記期間相当の売上高
合計	C	D

←2か月分の合計を記載して下さい。

高 松 市 長 殿
 上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

申請者
 住 所
 氏 名

印

委任状

中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定による申請書の提出及び受取に係る

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

Ⓜ

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 (④～⑥共通)

(高松市への提出書類)

1. 申請書(別紙：所定の様式) 押印したもの 2通

○個人の場合は、申請者住所欄に事業所の住所を記載してください。

2. 売上高状況表(イ)(原本とコピー各1部) ※各様式に対応するもの

3. 添付書類 各1部

○履歴事項全部証明書(コピー可)

○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(直近のもの)(コピー可)

○個人の場合は、確定申告書(コピー可)

4. 代理人が申請する場合は、委任状が必要です。

5. 申請にあたっての注意事項

業種名等の訂正をお願いするケースが少なくありません。事前に内容の御確認をお願いいたします。