

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（5-イ-⑦）

令和 ● 年 ● 月 ● 日

神戸市長宛

〔申請者〕
所在地 神戸市○○区○○町2-2
企業名 株式会社△△△△
代表者名 代表取締役 神戸 太郎
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

【所在地】 神戸市内の事業所所在地
【企業名】 法人：企業名 個人：屋号
【代表者名】 法人：役職名+代表者氏名
(謄本と一致していること)
個人：代表者氏名
【電話番号】 日中の連絡先としてください。

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり売上高の減少が生じているため、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。

| | | | |
|-----|------|------|---|
| (表) | 〇〇〇業 | □□□業 | 「売上高計算書」に記入した指定業種を転記してください ※太枠には主たる事業を記入 |
|-----|------|------|---|

※表には営んでいる事業のうち、全て（単一の場合を含む）の指定業種名（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を入力ください。

※指定業種が複数ある場合は、主たる業種（最近一年間の売上高等が最も大きい業種）名を太枠に入力ください。

【売上高計算書】の数字を転記してください
※計算書のA～Cは、申請書のそれぞれの欄に対応しています

売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

$$\frac{C - A}{C} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \underline{\underline{50.0\% (実績)}} \quad \text{※小数点以下第2位切捨て}$$

減少率が5%以上で申請可能

A：申込時点における最近1か月間の売上高等 200,000 円

B：Aの期間前2か月間の売上高等 1,000,000 円

C：最近3か月間の売上高等の平均 $\frac{(A + B)}{3}$ 400,000 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であって、業歴3か月以上1年3か月未満の場合に使用します。

(注2) 企業全体の売上高等を記載。

記入不要

※神戸市が記載しますので、申請者は記載しないでください。