

札幌市記載欄

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-③

令和 年 月 日

(あて先) 札幌市長

所在地

申請者 企業名

代表者

電話番号

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・販売数量）※いずれかを○で囲む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 売上高等

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

減少率

%

A：申込時点における最近 1 か月間の売上高等

(年 月) 円

B：A の期間の直前 3 か月間の月平均売上高等

(年 月 ~ 年 月) 円

※企業全体の売上高等を記載してください。

札幌市第 号
令和 年 (年) 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 信用保証協会への申込期限：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

札幌市長 秋 元 克 広

(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 信用保証協会への申込期限内に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。

売 上 高 等 に 関 す る 資 料

【企業全体の 3 か月間の売上高等】

	年 月 (最近 1 か月) 【A】	年 月 日～ 年 月 日 (A の期間の直前 3 か月間)	年 月 日～ 年 月 日 (A の期間の直前 3 か月間の平均売 上高) 【B】
売上高等	円	円	円

(注) 営んでいる事業が全て指定業種に属することや、上記の売上高等が確認できる資料が必要です。

(注) 上記の売上高等が分かる資料（試算表や売上台帳等）の添付が必要です。

(注) 販売数量の減少の場合には数量と単位を記載してください。ただし、単価の異なる製品を取り扱う場合には利用できません。

上記の記載事項は、当社の内部管理資料と相違ありません。

令和 年 月 日

申請者(企業名・代表者)

《記載内容に関するお問い合わせ先》

お名前(所属)

電話番号