認定権者記載欄		

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－①）（注１）

年　　月　　日

福岡市長　殿

住所又は所在地
屋号又は企業名
氏名又は代表者名

私は、表に記載する業を営んでいるが、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細分類番号・業種名)で、指定業種であるものを全て記載。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

（売上高等の減少率）

Ａ：申込時点における最近３ヵ月間の売上高等　＿＿＿＿＿＿円（注３）
（　　年　　月　～　　年　　月）

Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３ヵ月間の売上高等　＿＿＿＿＿＿円（注３）
（　　年　　月　～　　年　　月）

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

＝　＿＿＿＿＿＿％　≧　５％

（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）「売上高の減少」又は「完成工事高の減少」等を入れる。
（注３）企業全体の売上高等を記載。

（留意事項）
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。

経支(融)第　　号
年　　月　　日
申請のとおり相違ないことを認定します。
認定者名　　福 岡 市 長

本認定書の有効期限：　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで