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－②）（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、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（注2）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿業を営んでいるが、下記のとおり、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（注3）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿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。

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

（令和　　年　　月　～令和　　年　　月）主たる業種の売上高等＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

全体の売上高等＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

Ｂ：Aの期間に対応する前年の3ヵ月間の売上高等

（令和　　年　　月　～令和　　年　　月）主たる業種の売上高等＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

全体の売上高等＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

$$\frac{B - A}{B} \times 100 =$$ 主たる業種の減少率＿＿＿＿＿＿＿＿％　≧　５％

全体の減少率＿＿＿＿＿＿＿＿％　≧　５％

（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業種（日本標準産業分類の細分類番号・業種名）を記載。
（注３）「売上高の減少」又は「完成工事高の減少」等を入れる。

（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
令和　　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：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで