		認定権者記						
様式第5−(イ)−①								
中小企業信	言用保険法第2第	€第5項第5号 <i>の</i>	規定による認	定申請	書(~	1 - (1))	
						_		
				年	J	₹	日	
留萌市長	殿							
		申請者						
		住所						
		<u>止 //</u> 氏 名					F	<u> </u>
		<u> 20 </u>						Ŀ
 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4	まじて
いるため、経営の安定に							_	
定に基づき認定されるよ			, <u> </u>	12/12/11	- >/\ >/-	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,) ₁ , 0	3 - 2 7 9 6
(表)	, you made to be	O						
(32)								
ツまには光していてす	5**	* 1.	立 * 八 * 0	√m /\ 坐工		I Jm	八业工	光年カン
※表には営んでいる事 を全て記載(当該業種								
、その中で、最近 1 年	₣間で最も売上	ニ高等が大きい	事業が属す	る業種	を左	上の	太枠	に記載。
		=-1						
+ · ÷ //>		記						
売上高等								
<u>B-A</u>	00	ेत्री त	\ d.	0.4				
B ×10			<u>)</u> 率	<u>%</u>	(: ``	. \		
A:申込時点におけ B:Aの期間に対応					(注:			
(注1) 本様式は、1つ(<u>(注:</u> 堂んご	-	ん複数	<u></u>
事業が全て指定	業種に属する場合	合に使用する。		1 / ///	_,,		122	
(注2)「販売数量の減少 (注3)企業全体の売上		島の減少」等をノ	いれる。					
(留意事項)				- 184 11				
① 本認定とは別に、3 ② 市町村長又は特別							ま用保	証
協会に対して、経営								
				留 地	経	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。							

ただし、令和2年5月1日から令和2年7月31日までに発行されたものの有効期間については令和2年8月31日までとする。

(注) 本認定書の有効期間: 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

申請者名:(名称及び代表者の氏名)

(表1:事業が属する業種毎の最近1年間の売上高)

業種(※1)(※2)	最近の売上高	構成比
	円	%
	H	%
	円	%
	円	%
全体の売上高	H	100%

※1:業種欄には、営んでいる事業が属する全ての業種(日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種 名)を記載。細分類業種は全て指定業種に該当することが必要。

※2:指定業種の売上高を合算して記載することも可

(表2:最近3か月の売上高【A】)

企業全体の最近3か月の売上高円

(表3:最近3か月の前年同期の売上高【B】)

(最近3か月の企業全体の売上高の減少率)

$$\frac{\text{[B]} \qquad \text{P - [A]} \qquad \text{P}}{\text{[B]} \qquad \text{P}} \times 100 = \%$$

(注) 認定申請にあたっては、営んでいる事業が全て指定業種に属することが疎明できる書類等(例えば、取り扱っている製品・サービス等を疎明できる書類、許認可証など)や、上記の売上高が分かる書類等(例えば、試算表や売上台帳など)の提出が必要。