**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）－⑧（創業者等用）

令和　　年　　月　　日

　（宛先）長岡市長

申請者　事業所所在地（法人の場合は本店所在地）

捨印（実印）

実印

長岡市

事業所名

代表者名（個人名）

私は、　　　　　　　　　　業（注２）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

　 　（イ）最近１か月間の売上高等 主たる業種の減少率　　　　　　 　　　％

Ｃ－Ａ

　Ｃ

―――×100

全体の減少率　　　　　　 　　　％

　　　 Ａ：申込み時点における最近１か月間の売上高等　　主たる業種の売上高等　 　　　　　　　　円

全体の売上高等　　　　　　　　　 円

　　　 Ｂ：Ａの期間前２か月間の売上高等　　　　　　　　主たる業種の売上高等　 　　　　　　　　円

全体の売上高等　　　　　　　　　 円

　　　 Ｃ：最近３か月間の売上高等の平均　　　　　　　　主たる業種の売上高等　　　　　　 　　　円

（Ａ＋Ｂ）

　　３

―――

全体の売上高等　　　　　　　　　 円

　　　 ３　売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

1. 本様式は、業歴３ヶ月以上１年３ヶ月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない特段の事情がある場合で、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します。
2. 空欄には、主たる事業が属する（日本標準産業分類の中分類番号と中分類業種名又は小分類番号と小分類業種名又は細分類番号と細分類業種名）を記載します。
3. 空欄には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れます。

（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. 市長から認定を受けた後、本認定の有効期間内に金融機関又は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。

　申請のとおり、相違ないことを認定します。

　令和　　年　　月　　日

　（注）本認定書の有効期間：令和　　 年 　　月 　　日から令和 　　年 　　月 　　日まで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　磯　田 　達　伸