

認定権者記載欄		

様式第5-(イ)-③

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）

年 月 日

（あて先）さいたま市長

（申請者）
住 所 _____
氏 名 ※自署でない場合は実印を押印してください。
（名称及び代表者の氏名） _____

電話番号 _____

私は、表に記載する業を営んでいるが、裏面のとおり、 _____（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、指定業種であって、売上高等の減少が生じて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）を記載。当該指定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指定業種を左上の太枠に記載。
※売上高等の減少率明細は裏面に記載。

（注1）本様式は、指定業種に属する事業の売上高等の減少が申請者全体の売上高等に相当程度の影響を与えて
いることによって、申請者全体の売上高等が認定基準を満たす場合に使用する。

（注2） _____ には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

（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 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。

経 商 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。

（注）本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

さいたま市長 清 水 勇 人

