様式第５－(イ－⑨)
室蘭市記載欄

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－⑨)

令和　　年　　月　　日

(あて先)　室蘭市長

申請者　所 在 地
企 業 名
代 表 者　　印
電話番号

私は、表の記載する業を営んでいるが、令和２年新型コロナウイルス感染症の発生の影響に起因して、下記のとおり(　売上高　・　販売数量　)の減少が生じているため、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。
※いずれかを○で囲む

(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と細分類業種名）を全て記載（当該業種は全て指定業種であることが必要)。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

最近１か月間の売上高等

$\frac{C-A}{C}\times 100$　　減少率　　%(実績)

A:申込時点における最近１か月間の売上高等　　円

B:令和元年１０月から１２月の売上高等　　円

C:令和元年１０月から１２月の平均売上高等

$\frac{B}{3}$　　円

※企業全体の売上高等の記載してください。

(2)最近３か月間の売上高等の実績見込み

$\frac{B-(A+D)}{B}\times 100$　　減少率　　%(実績見込み)

D:Aの期間後２か月間の見込み売上高等　　円

※企業全体の売上高等を記載してください。

室経産認　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)本認定書の有効期限：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

室蘭市長　　青　山　　剛

(留意点)
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　本認定書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を行うことが必要です。

※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であって、業歴３ヶ月以上１年１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に使用します。