

中小企業信用保険法第2条第4項
第5号の規定による認定申請書 (ハ)

平成 年 月 日

赤穂市長 宛

申請者
住所
氏名 印

私は、業(注1)を営んでいるが、下記のとおり、(注2)が生じており、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4項第5号の規定に基づき認定されるようお願いします。

(1又は2のうち認定の対象とする方を○で囲む)

1 売上総利益率(注3)

$$\frac{B-A}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \%$$

A: 申込時点における〔最近3か月間(算出困難な場合は直近決算期の値)※〕の月平均売上総利益率
※いずれかを○で囲む
%

B: Aの期間に対応する前年同期の月平均売上総利益率
%

2 営業利益率(注3)

$$\frac{D-C}{D} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \%$$

C: 申込時点における〔最近3か月間(算出困難な場合は直近決算期の値)※〕の月平均営業利益率
※いずれかを○で囲む
%

D: Cの期間に対応する前年同期の月平均営業利益率
%

(注1)には、指定業種名を入れる。

(注2)「売上総利益率の減少」又は「営業利益率の減少」を入れる。

(注3) 売上総利益率(%) = 売上総利益 ÷ 売上高 × 100

営業利益率(%) = 営業利益 ÷ 売上高 × 100

認定書

赤企観第 号

平成 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: 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

赤穂市長 豆田正明 印

認定権者記載欄

(複数の業種を兼業している場合に、認定の対象とした業種(産業分類番号)を記載)