

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（5-イ-②）

令和 ● 年 ● 月 ● 日

神戸市長宛

〔申請者〕  
 所在地 神戸市○○区○○町2-2  
 企業名 株式会社△△△△  
 代表者名 代表取締役 神戸 太郎  
 電話番号 ○○○-○○○-○○○○

主たる事業の分類番号と指定業種を入力してください

【所在地】 神戸市内の事業所所在地  
 【企業名】 法人：企業名 個人：屋号  
 【代表者名】 法人：役職名+代表者氏名  
 （謄本と一致していること）  
 個人：代表者氏名  
 【電話番号】 日中の連絡先としてください。

私は、(番号) 0123 (業種名) ○○○業 (注1) を営んでいるが、下記のとおり売上高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。

(注1)には、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（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を記載してください。

【売上高計算書】の数字を転記してください  
 ※計算書のA～Bは、申請書のそれぞれの欄に対応しています

売上高等

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$

主たる業種の減少率  
 企業全体の減少率

86.6%  
 50.0%

減少率が5%以上で申請可能

※小数点以下第2位切捨て

A：申込時点における最近3か月間の売上高等

A 主たる業種の売上高等 8,000 円  
 A' 全体の売上高等 70,000 円

B：Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等

B 主たる業種の売上高等 60,000 円  
 B' 全体の売上高等 140,000 円

(注) 本様式は、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する。

記入不要

※神戸市が記載しますので、申請者は記載しないでください。