

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）

神戸市長 宛

令和 ● 年 ● 月 ● 日

【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 ○○○-○○○-○○○○

【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。

主たる事業の分類番号と指定業種を入力してください

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

【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%  
※小数点以下第2位切捨て

減少率が5%以上で申請可能

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

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。