

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（運用緩和①：5-イ-⑤）

令和 ● 年 ● 月 ● 日

神戸市長宛

〔申請者〕
 所在地 神戸市〇〇区〇〇町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 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

【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) 〇〇〇業 (注1)を営んでいるが、新型コロナウイルス
 の影響に起因して、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

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

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）

売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

$(B - A) \div B \times 100$

主たる業種の減少率 9.0 %
 企業全体の減少率 14.2 %

※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1か月間の売上高等

A 主たる業種の売上高等 200,000 円

A' 企業全体の売上高 300,000 円

B：Aの期間に対応する前年等（注）1か月間の売上高等

B 主たる業種の売上高等 220,000 円

B' 企業全体の売上高 350,000 円

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100$

主たる業種の減少率 10.4 %
 企業全体の減少率 12.0 %

※小数点以下第2位切捨て

C：Aの期間後2か月間の見込み売上高等

C 主たる業種の売上高等 400,000 円

C' 企業全体の売上高 615,000 円

D：Cの期間に対応する前年（注）の2か月間の売上高等

D 主たる業種の売上高等 450,000 円

D' 企業全体の売上高 690,000 円

（注）前年等とは、新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前同期を指します。

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。