

認定権者記載欄		

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（ハ）②

(申請先) 令和 年 月 日
水 戸 市 長

(申請者)
事業所住所
名 称
代表者

私は、表に記載する業を営んでいるが、次のとおり_____の増加が生じているため、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。

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。

事業開始年月日 _____ 年 月 日

A：最近3ヶ月間における全体の売上高等に占める指定業種の売上高等の割合
(年 月～ 年 月)
指定業種の月平均売上高営業利益率： _____ %
全体の月平均売上高営業利益率 : _____ %

B：Aの期間に対応する前年の3ヶ月間の月平均売上高営業利益率
(年 月～ 年 月)
指定業種の月平均売上高営業利益率： _____ %
全体の月平均売上高営業利益率 : _____ %

C：月平均売上営業利益率 (B－A) ÷ B × 100
指定業種の月平均売上高営業利益率： _____ %
全体の月平均売上高営業利益率 : _____ %

商工指令第 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) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

水 戸 市 長 高橋 靖
(留意事項)

- 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みを行うことが必要です。