

認定権者記載欄	単一事業者・兼業者要件（ 1 ）	



様式第 5 - 八 -

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（八 - ）

年 月 日

福 井 市 長 あて

申 請 者
事業所所在地
氏 名

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、_____の増加(注 2)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いたします。

記

（表）

表には、指定業種であって、売上高等の減少が生じている事業が属する指定業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を記載。当該指定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指定業種を左上の太枠に記載。

1 事業開始年月日 _____ 年 月 日

2 月平均売上高営業利益率

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

減少率 _____ %

A：申込時点における最近 3 か月間の月平均売上高営業利益率
（ 年 月 ~ 年 月 ） %（注 3）

B：A の期間に対応する前年の 3 か月間の月平均売上高営業利益率
（ 年 月 ~ 年 月 ） %（注 3）

（注 1）本様式は、1 つの指定業種に属する事業のみを営んでいる場合、又は営んでいる複数の事業が全て指定業種に属する場合に使用する。

（注 2）_____には、外的要因及び増加している費用を入れる。

（注 3）企業全体の月平均売上高営業利益率を記載。

（留意事項）

本認定とは別に、金融機関及び福井県信用保証協会による金融上の審査があります。
認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。
認定申請書の表に記載した業種に属する事業を営んでいることが確認できる書類等（登記事項証明書、確定申告書等で確認できる場合は省略可）を提出してください。
申請に対応する期間の月別の売上高等が疎明できる資料（試算表）を提出してください。

認定番号 福商振認第 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

（注）信用保証協会への申込期間： 年 月 日から 年 月 日まで

福井市長 西 行 茂



中小企業者の認定にかかる売上高営業利益率

1 最近 3 か月間の月平均売上高営業利益率

	企業全体の売上高	企業全体の営業利益
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
合計	(a) 円	(b) 円

最近 3 か月間の月平均売上高営業利益率 = b/a = A %

2 A の期間に対応する前年の 3 か月間の月平均売上高営業利益率

	企業全体の売上高	企業全体の営業利益
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
合計	(c) 円	(d) 円

前年の 3 か月間の月平均売上高営業利益率 = d/c = B %

(注) 上記記載の月別の売上高営業利益率が疎明できる書類 (試算表) を別紙で提出すること。

年 月 日

上記のとおり相違ありません。

申請者
事業所所在地
氏 名