**セーフティネット保証５号認定の申請について（イ－１）**

**【本案内の概要】**

・　本案内は、**セーフティネット保証５号**（中小企業信用保険法第２条第５項第５号）認定の申請に係るものとなります。

・　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ものです。

**【認定の要件】**

・　指定業種の売上高等が認定基準を満たしていること。

・　申請者が、酒々井町内に本店（個人事業者の方は主たる事業所）所在地があり、１年以上継続して事業を行っている中小企業者。

・　最近３か月間の売上高等が、前年の同期間の売上高等と比較して**５％以上減少**してること。

**【売上高の確認・必要書類】**

・　売上高確認のため、申請書・添付書類とともに下記必要書類をご提出ください。

**必要書類**：**〇必須書類、△該当者のみ必要な書類、各１通**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | 法人 | 個人 |  |
| １ | ○ | ○ | 認定申請書 |
| ２ | ○ | ○ | 認定申請書の確認シート |
| ３ | ○ |  | 商業登記簿謄本（「履歴事項全部証明書」等、申請日から３か月以内発行のもの、写し・インターネット謄本可） |
| ４ |  | ○ | 確定申告書の写し（最新のもの１期分） |
| ５ | ○ | ○ | 最近３か月間の売上高等が確認できる書類（月次試算表、売上帳簿など） |
| ６ | ○ | ○ | NO.５に対応する前年同期間の月別売上高等を確認できる書類 （月次試算表、売上帳簿など） |
| ７ | △ | △ | 委任状（金融機関等による代理申請の場合・任意書式） |
| ８ | △ | △ | 事業実態が酒々井町にあることが確認できる書類(謄本等で町内にあることが確認できない場合)  |

**【留意事項】**

・　認定申請書には実印を押印してください。

・　認定書の有効期間は３０日間になります。有効期間を経過しますと再度申請をしていただくことになりますのでご注意ください（申請方法はお問い合わせください）。

・　認定を受けた後、認定書の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に対して、経営安定保証関連の申し込みを行うことが必要です。

申請場所：酒々井町経済環境課商工振興班

電話：０４３－４９６－１１７１（代表）　内線３４５・３４６

|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第５号－（イ）－１

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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（イ－１） 令和　　　年　　　月　　　日 酒々井町長　　様 　 申請者　　住　所　 　 　　　　　　　氏　名　（名称及び代表者の氏名）　　　　　　　電話番号　　私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、　　　　　　　　（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。記　売上高等 Ａ：申込時点における最近３か月間の売上高等（実績）　　　　　　　　　　　　円（注３）Ｂ：Ａの期間に対応する前年同期間の売上高等（実績）　　　　　　　　　　　　円（注３） (Ｂ－Ａ) ／Ｂ×100 減少率 　　　　　％（実績） |

（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）「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

（注３）企業全体の売上高等を記載。

（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　酒々井町長から認定を受けた後、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。

酒経環第　　　号

　令和　　年　　月　　日

申請のとおり相違ないことを認定します。

本認定書の有効期間　：　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日

認定者名　　　酒々井町長　小坂 泰久

様式第５号－イ－１専用

**認定申請書の確認シート**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名

**１．指定業種に属する事業の売上高等・減少率**

（１）指定業種に属する事業の売上高等

|  |  |
| --- | --- |
| 最近３か月間の売上高等 | 左記に対応する前年同期間の売上高等 |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 円 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 円 |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 円 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 円 |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 円 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 円 |
| 合計**【Ａ】** |  | 円 | 合計**【Ｂ】** |  | 円 |

（２）指定業種に属する事業の売上高等の減少率

**（Ｂ－Ａ）／Ｂ × 100　　　　　　　　　　％　　　≧　　5％**