

(記載例)最近3か月を令和6年4月から6月とした場合

認定権者記載欄	
<p style="text-align: center;">※鉛筆や消せるボールペンの 使用不可</p>	

様式第5-(イ)-④

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-④)

(あて先)さいたま市長

さいたま市内の事業所住所を記載
本店が市外の場合は両方記載

令和6年7月1日

(申請者)

住所 さいたま市浦和区常盤6-4-4

氏名 ※自署でない場合は実印を押印してください。

(名称及び代表者の氏名) ●●●●●●●●

印

電話番号 048-●●●●-●●●●

自署の場合は押印不要。
自署でない場合は、実印
を押印。

私は、表に記載する業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症の発生の影響
あり、売上高の減少 (注2)が生じているた
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
めます。

必ず記載

記

(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)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は、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。

小数点2位以下切捨て

売上高等

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

減少率 50.0 %

A: 申込み時点における最近3か月間の売上高等

600,000円 (注3)

B: Aの期間に対応する新型コロナウイルス感染症の影響を受ける
直前同期の3か月間の売上高等

3,000,000円 (注3)

(注1) 本様式は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けている事業者であって、1つの指定業種(指定業種)の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であることが必要。

(注2) には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」を記載する。

コロナの影響を受けるようになった時期より前の
直前同期売上高を記載

(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

(例)令和2年6月からコロナの影響を受けている場合、
Bには令和2年4月、5月、令和元年6月の売上高合計
を記載

② 本認定の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に

経商経第 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

さいたま市長 清水 勇 人

(記載例)最近3か月を令和6年4月から6月とした場合

セーフティネット保証 第2条第5項第5号 () 認定に関する事業内容確認書

1. 最近1年間の売上高等について

※鉛筆や消せるボールペンの使用不可

○当社(私)の主たる業種は **0621 土木工事** 業です。

○最近1年間の売上高に占める業種の割合(%) [指定業種に○印を付する]

○印	業 種	割合(%)
○a	土木工事業	60%
○b	防水工事業	20%
○c	タイル工事業	20%
d		%
e		%

様式第5(イ)⑦～⑨については、「前年同期の売上高または新型コロナウイルスの影響を受ける直前同期の売上高等」(B)は使用しません

2. 最近3ヶ月間の売上高等

○総売上高等

単位：円

	最近3か月間の売上高等(A)	前年同期の売上高または新型コロナウイルスの影響を受ける直前同期の売上高等(B)
4月の売上高等	500,000	1,000,000
5月の売上高等	100,000	1,000,000
6月の売上高等	0	1,000,000
合 計	600,000	3,000,000

○対象となる指定業種 (a b c d e) の売上高等

単位：円

	最近3か月間の売上高等(A)	前年同期の売上高または新型コロナウイルスの影響を受ける直前同期の売上高等(B)
4月の売上高等	500,000	1,000,000
5月の売上高等	100,000	1,000,000
6月の売上高等	0	1,000,000
合 計	600,000	3,000,000

申請書式が様式第5(イ)①～③と様式第5(イ)④～⑥とでは、比較する直前同期の売上高が異なります。
・様式第5(イ)①～③⇒前年同期の売上高を記載し比較
・様式第5(イ)④～⑥⇒令和2年6月からコロナの影響を受けている場合、コロナの影響を受けるようになった時期より前の直近売上高(令和2年4月、5月、令和元年6月の売上高)を記載し比較

上記内容について、事実相違ありません。

令和6年 7月 1日

(申請者)

住 所 **さいたま市浦和区常盤6-4-4**

氏 名 **株式会社●●●●●●●●**

(名称及び代表者の氏名)

※自署でない場合は実印を押印してください

自署の場合は押印不要。
自署でない場合は、実印を押印。