|  |
| --- |
| 中小企業信用保険法第２条第５項第２号ハの規定による認定申請書  　　年　　月　　日  大網白里市長　金坂　昌典　様  申請者  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印  私は　　　　　　が、　　　　年　　月　　日から　　　　　（注１）を行つていることにより、下記のとおり売上高等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、中小企業信用保険法第２条第５項第２号ハの規定に基づき認定されるようお願いします。  記  １　事業開始年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  ２　売上高等  （イ）最近１か月間の売上高等  Ｂ－Ａ　　　　　　　　　　　　　　　　　　減少率　　　　　％（実績）  Ｂ 　×100  Ａ：事業活動の制限を受けた後最近１か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　円  Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　円  （ロ）（イ）の期間も含めた今後３か月間の売上高等  （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）　　　　　　　　減少率　　　　％（実績見込み）  Ｂ＋Ｄ 　　　　×100  Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　円  商第　　　　　号  　　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：　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定者　大網白里市長　金坂　昌典 |

（注１） 経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「店舗の閉鎖」等を入れる。

（注２） ２の（ロ）の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

（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 大網白里市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。