

中小企業信用保険法第2条第4項第5号
の規定による認定申請書(イ)

平成 年 月 日

市町村長 殿

申請者 住 所
氏名(会社名) 印
電話番号() -

私は、_____業を営んでいるが、下記のとおり、_____ (注)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4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

売上高等

$$\frac{B - A}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \%$$
A : 申込時点における最近3か月間の月平均売上額等 _____ 円
B : Aの期間に対応する前年の3か月間の月平均売上額等 _____ 円

第 号
平成 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：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

認定者 市町村長

(注) _____には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

(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 市町村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。

中小企業信用保険法第2条第4項第5号
の規定による認定申請書(ホ)

平成 年 月 日

市町村長 殿

申請者 住 所
氏名(会社名) 印
電話番号() -

私は、_____業を営んでいるが、下記のとおり、_____ (注)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4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

売上高等

$$\frac{B - A}{B} \times 100$$
 減少率 _____ %
A : 申込時点における最近3か月間の月平均売上額等 _____ 円
B : Aの期間に対応する2年前の3か月間の月平均売上額等 _____ 円

第 号
平成 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：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

認定者 市町村長

(注) _____には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

(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 市町村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。