

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 (① - ハ)

平成 年 月 日

市町村長

申請者 住 所
氏名 (会社名) 印
電話番号 () -

私は が、平成 年 月 日から を行っていることにより、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いたします。

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 減少率 % (実績)

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

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 減少率 % (実績見込み)

$$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100$$

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

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

(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5項第2号
イの規定による認定申請書(②)

平成 年 月 日

市町村長

申請者 住所
氏名(会社名) 印
電話番号() -

私は 年 月 日から を行ったことに伴い、金融取引の正常化を図るため、当該金融機関からの借入金の返済を含めた資金調達が必要となっていますので、中小企業信用保険法第2条第5項第2号イの規定に基づき認定されるようお願いいたします。

記

1 金融機関からの総借入金残高のうち、 からの借入金残高の割合
% (A / B)

A 年 月 日の からの借入金残高 _____ 円

B 年 月 日の金融機関からの総借入金残高 _____ 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

(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。