

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

平成 年 月 日

寒川町長 木村 俊雄 様

申請者

住所

氏名

印

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ヶ月間の売上高等

$(B - A) \div B \times 100$  減少率 \_\_\_\_\_ % (実績)

A: 事業活動の制限を受けた後最近1ヶ月間の売上高等 \_\_\_\_\_ 円

B: Aの期間に対応する前年1ヶ月間の売上高等 \_\_\_\_\_ 円

(ロ) (イ)の期間も含めた今後3ヶ月間の売上高等

$\{(B + D) - (A + C)\} \div (B + D) \times 100$   
減少率 \_\_\_\_\_ % (実績見込み)

C: Aの期間後2ヶ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ヶ月間の売上高等 \_\_\_\_\_ 円

\* 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。

\* 本認定の有効期間内に、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

寒 産 第 \_\_\_\_\_ 号

平成 年 月 日

上記のとおり、相違ないことを認定します。

本認定書の有効期間：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

寒川町長 木村 俊雄 印