

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

令和 年 月 日

三浦市長 様

申請者
住 所 _____
氏 名 (名称及び代表者の氏名)
_____ 印

(注)

私は _____ が、令和 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

$\frac{B-A}{B} \times 100$ 減少率 _____ % (実績)

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

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

(注) _____ には、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。

(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 市町村長又は特別区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。

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

三浦市長