

## 中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定による認定申請書（イ②）

年 月 日

（あて先）成田市長

申請者

住 所

氏 名

私は、業を営んでいるが、下記のとおり、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5号の規定に基づき認定されるようお願いします。

記

売上高等

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

主たる業種の減少率 %  
全体の減少率 %

A：申込時点における最近3か月間の売上高等

主たる業種の売上高等 円

全体の売上高等 円

B：Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等

主たる業種の売上高等 円

全体の売上高等 円

成田市指令第 号

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

年 月 日

認定者名 成田市長 小 泉 一 成