

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

(申請日を記載↑)

(あて先) 成田市長

申請者

住所 (事業所の住所)

氏名 (名称及び代表者の氏名)

パソコン等で入力した場合には
押印してください(自署の場合
は不要)

私は、〇〇〇業(注2)を営んでいるが、下記のとおり、〇〇〇(注3)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 □(注4) %

全体の減少率 ○(注4) %

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: 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

平成 年 月 日

認定者名 成田市長 小 泉 一 成

(注1) 本様式は、主たる事業(最近1年間の売上高等が最も大きい事業)が属する業種(主たる業種)が指定業種である場合であって、主たる業種及び申請者全体の売上高等の双方が認定基準を満たす場合に使用する。

(注2) 〇〇〇には、主たる事業が属する業種(日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名)を記載する。

(注3) 〇〇〇には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

(注4) 減少率が5%以上となっていること。

※全ての数値計算は、原則として切り捨てにて計算をお願いします。