

認定権者記載欄		

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-④）

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）**

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）

氏 名 **（名称及び代表者の氏名）**

私は、表に記載する業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症に起因して、下記のとおり、**〇〇〇〇（注2）**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いたします。

（表）

7511 旅館、ホテル	7671 喫茶店	

※表には営んでい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）を全て記載（当該業種は全て指定業種であることが必要）。当該業種が複数ある場合には、その中で、最近1年間で最も売上高等が大きい事業が属する業種を左上の太枠に記載。

記

売上高等

（イ）最近1か月間の売上高等

$$\frac{B-A}{B} \times 100 \quad \text{減少率 } \underline{\underline{〇（注3）}} \% \text{（実績）}$$

A：申込時点における最近1か月間の売上高等 〇,〇〇〇,〇〇〇（注4） 円

B：Aの期間に対応する前年の1か月間の売上高等 〇,〇〇〇,〇〇〇（注4） 円

（ロ）最近3か月間の売上高等の実績見込み

$$\frac{(B+D) - (A+C)}{B+D} \times 100 \quad \text{減少率 } \underline{\underline{〇（注3）}} \% \text{（実績見込み）}$$

C：Aの期間後2か月間の見込み売上高等 〇,〇〇〇,〇〇〇（注4） 円

D：Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 〇,〇〇〇,〇〇〇（注4） 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

(注1) 本様式は、1つの指定業種に属する事業のみを営んでいる場合、又は営んでいる複数の事業が全て指定業種に属する場合に使用する。

(注2) ○○○○には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

(注3) 減少率が5%以上となっていること。

(注4) 企業全体の売上高等を記載。

※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。