

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	
市町村長様	
申請者 住 所 _____	
氏 名 _____ 印	
私は、_____が、平成 年 月 日から(注1)_____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ヶ月間の売上高等	
$\frac{B-A}{B} \times 100$	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)の期間も含めたこの後3ヶ月間の売上高等	
$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100$	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
平成 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:平成 年 月 日から平成 年 月 日まで	
認定者 _____ 印	

(注) 1 (注1) _____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。

2 2の(ロ)の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

(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。
- ③ 申請者住所については、原則として法人にあっては本店所在地、個人にあっては主たる事業所の所在地とします。