

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

年 月 日

市町村長様

申請者

住所

氏名

私は、 が、令和 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

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: 年 月 日から 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。