

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)②

令和 年 月 日

(申請先)

水戸市長

(申請者)

住所

名称

代表者

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

A：最近3か月間の主たる業種の合計売上高

( 年 月～ 年 月)

A：\_\_\_\_\_円

B：Aの期間に対応する前年の主たる業種の合計売上高

B：\_\_\_\_\_円

C：Aの期間の企業全体の合計売上高

C：\_\_\_\_\_円

D：Aの期間に対応する前年の企業全体の合計売上高

D：\_\_\_\_\_円

E：主たる業種の売上高の減少率  $(B - A) \div B \times 100$

E：\_\_\_\_\_%

F：企業全体の売上高の減少率  $(D - C) \div D \times 100$

F：\_\_\_\_\_%

商工指令第 \_\_\_\_\_ 号

令和 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：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

水戸市長 高橋 靖

(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。