

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) ③

令和 年 月 日

(申請先)

水戸市長

(申請者)

住所

名称

代表者

私は、表に記載する業を営んでいるが、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。

表

※最近1年間で最も売上高が大きい指定業種を左上の太枠に記載。

A：表に記載した指定業種の最近3か月間の合計売上高

(年 月 ~ 年 月)

A： _____ 円

B：表に記載した指定業種の、Aの期間に対応する前年の合計売上高

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：前年の企業全体の売上高に対する表に記載した指定業種の売上高の減少額の割合

$(B - A) \div D \times 100$

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。