

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

(申請先) 令和 年 月 日
水戸市長

(申請者)
事業所住所
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。

事業開始年月日 年 月 日

最近1か月間の売上高

減少率 . % (実績) { (B-A) ÷ B } × 100

A : 最近1か月間の売上高 (令和 年 月) A : 円

B : Aの直前3ヶ月間の平均売上高 (実績) B : 円

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。