

| 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）④

令和 年 月 日

(申請先)  
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

(1) 最近1か月間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

A : 割合 . % (実績)  $B \div D \times 100$   
B : 指定業種の最近1か月間の売上高 (令和 年 月) B : 円  
C : Bの直前3か月間の指定業種の売上高の平均 C : 円  
D : Bの期間に対応する企業全体の売上高 D : 円  
E : Bの直前3か月間の企業全体の売上高の平均 E : 円

(2) 企業全体の売上高の減少率

F : 減少率 . % (実績)  $(E - D) \div E \times 100$

(3) 指定業種の売上高の減少率

G : 減少率 . % (実績)  $(C - B) \div C \times 100$

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。