

様式第5-(イ)-②

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

赤磐市長 友 實 武 則 様

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

私は、_____業(注)を営んでいるが、下記のとおり、令和2年新型コロナウイルス感染症の発生に伴い、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5号の規定に基づき認定されるようお願いいたします。

記

売上高等

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$

A：申込時点における最近3か月間の売上高等

B：Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等

主たる業種の減少率 _____ %

全体の減少率 _____ %

主たる業種の売上高等 _____ 円

全体の売上高等 _____ 円

主たる業種の売上高等 _____ 円

全体の売上高等 _____ 円

赤 商 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。

本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者 赤磐市長 友 實 武 則

(注) 本様式は、主たる事業(最近1年間の売上高等が最も大きい事業)が属する業種(主たる業種)が指定業種である場合であって、主たる業種及び申請者全体の売上高等の双方が認定基準を満たす場合に使用する。

(留意事項) 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。