

中小企業信用保険法第2条第5項第2号
ハの規定による認定申請書

年 月 日

豊後大野市長

様

申請者

住所

氏名

(名称及び代表者の氏名)

私は 年 月 日から (注1)を行っている
ことにより、下記のとおり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2号ハの規定に基づき認定されるようお願いいたします。

記

1 事業開始年月日

年 月 日

2 売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

$\frac{B - A}{B} \times 100$	減少率	% (実績)
------------------------------	-----	--------

A : 事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等 円

B : Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等 円

(ロ) (イ)の期間も含めた今後3か月間の売上高等

$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100$	減少率	% (実績見込)
----------------------------------------------	-----	----------

C : Aの期間後2か月間の見込み売上高等 円

D : Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 円

(注1)には、経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「店舗の閉鎖」等を入れる。

(注2)2の(ロ)の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

(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市町村長又は特別区長から認定を受けた後、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。

第 号

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： 年 月 日から 年 月 日まで

豊後大野市長