|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |

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）  　　　　　　 　　　　年　　月　　日  坂戸市長　あて  　 　　　申請者  　 　　　　 住　所    氏　名  　私は、 　 業を営んでいるが、下記のとおり(販売数量の減少/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。  記  　売上高等  　　 Ｂ－Ａ　　　　　　　　　　　　　主たる業種の減少率　　　　　　　　％  　　 Ｂ ×100 　　　　　　　　　全体の減少率　　 　　　　　　　 　％  Ａ：申込時点における最近３か月間の売上高等  主たる業種の売上高等　　　　　　　円  　　 　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　円  　　Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の売上高等  　　　　　　　　　　　　　　　　　 主たる業種の売上高等　　　　　　　円  　　 　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　円 |

坂商収第　　　　 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

坂戸市長 石 川 清