|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |

様式第５－（ハ）－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（ハ－②）  　　　　　　 　　　　年　　月　　日  坂戸市長　あて  　 　　　　　申請者  　 　　　　　 住　所  　 　　　　　　氏　名  　私は、　　　　　　　　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  　　　（イ）最近１か月間の売上高等  　　　　　　　　　Ｂ－Ａ　　　　　　　　　主たる業種の減少率　　　　％（実績）  　　　　　　　　　　Ｂ ×100　　　　　全体の減少率　　 　　％（実績）    　Ａ：最近１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１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    （ロ）（イ）の期間を含めた今後３か月間の売上高等の実績見込み  （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）  Ｂ＋Ｄ ×100  主たる業種の減少率 ％（実績見込み）  全体の減少率　 　　　　　　％（実績見込み）    　Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等  主たる業種の売上高等 円  全体の売上高等 円    Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等  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