|  |
| --- |
| 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