

中小企業信用保険法第2条第4項第5号の規定による
認定申請書

平成 年 月 日

市町村長 殿

(申請者)

所在地

商号・

氏名

印

(名称及び代表者の氏名)

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4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

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

減少率 _____ %

A : 申込時点における最近3か月間の月平均売上高等

_____ 円

B : Aの期間に対応する2年前の3か月間の月平均売上高等

_____ 円

※ いずれかを○で囲む。