

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、(売上高の減少・原材料の高騰) 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ヵ月間の月平均売上額等

_____ 円

B : Aの期間に対応する前年の3ヵ月間の月平均売上額等

_____ 円

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

(認定者)

市町村長名

印

- (注) 1 は「売上高の減少」「原材料の高騰」のどちらかを選択する。
 2 業種名については、中小企業信用保険法による指定業種名です。不明の場合は、市町村担当課にご相談下さい。
 3 事業の減少状況の3ヵ月間の月売上高の記載額が確認できる資料(写)を添付して下さい。

