

中小企業信用保険法第2条第5項  
第2号ハの規定による認定申請書

年 月 日

伊丹市長 様

所在地 \_\_\_\_\_  
企業名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_

私は ( \_\_\_\_\_ ) が、 \_\_\_\_\_ 年 月 日から (注1 \_\_\_\_\_)  
を行っていることにより、下記のとおり売上高等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2号ハの規定に基づき認定されるようお願いします。

記

1 事業開始年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

2 売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

$(B - A) / B \times 100$  減少率 \_\_\_\_\_ % (実績)

A : 事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等

\_\_\_\_\_ 円

B : Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等

\_\_\_\_\_ 円

(ロ) (イ)の期間も含めた今後3か月間の売上高等

$\{ (B + D) - (A + C) \} / (B + D) \times 100$  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

\_\_\_\_\_ 円

D : Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

\_\_\_\_\_ 円

※ (注1 \_\_\_\_\_) には、経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「店舗の閉鎖」等を入れる。

※ 2の(ロ)の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

(留意事項)

①本認定とは別に、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査があります。

②市町村長から認定を受けた後、本認定の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に対して、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

認 定 書

番 号

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： \_\_\_\_\_ 年 月 日から \_\_\_\_\_ 年 月 日

伊丹市長