

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(イ-⑫)

令和 年 月 日

伊丹市長 様

事業所所在地：伊丹市

企業名(屋号)：

代表者名： 印

電話番号：

私は、業(注)を営んでいるが、令和2年新型コロナウイルス感染症の発生の影響に起因して、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

(イ) 最近1か月間の売上高等  
(C-A) ÷ C × 100

主たる業種の減少率 % (実績)  
全体の減少率 % (実績)

A：申込み時点における最近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：令和元年10月から12月の売上高等  
主たる業種の売上高等 円  
全体の売上高等 円

C：令和元年10月から12月の平均売上高等  
B ÷ 3  
主たる業種の売上高等 円  
全体の売上高等 円

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み  
{ B - (A + D) } ÷ B × 100  
主たる業種の売上高等 % (実績見込み)  
全体の減少率 % (実績見込み)

D：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

(注)には、主たる事業が属する業種(日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名)を記載。

認定書

発行日：令和 年 月 日 (番号： )

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：発行日から令和 年 月 日まで

Blank box for stamp or signature.

伊丹市長 藤原 保幸