

認定権者記載欄	
No.	

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-②）

平成 年 月 日

（あて先）鎌ヶ谷市長

申請者

住 所

事業所名

代表者名

印

私は、No. \_\_\_\_\_ 業を営んでいるが、下記のとおり、\_\_\_\_\_ 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

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

主たる業種の減少率

%

全体の減少率

%

A：申込時点における最近3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の3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

平成 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：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

鎌ヶ谷市長 清水 聖 士

[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。

