|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |

様式第５－（イ）－②’

|  |
| --- |
| 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’）  　　　　　　　　　 　 令和　年　　月　　日  岩　沼　市　長　様  　 　　　　　 　 申請者  　　　　　　　　 　 住　所  氏　名  　私は、※　　　　　　　　　　業を営んでいるが、下記のとおり売上高の減少等が生じているため、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  １　事業開始年月日 　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  ２　売上高等  　　　　　最近３ヶ月間の売上高等  Ｂ－Ａ  Ｂ ×100　　　　　　　　　　　　　　　　　減少率　　　　　　％（実績）    　　　　Ａ：申込み時点における最近３か月間の売上高等　　　　売上高等　　　　　　　　円  　 （ 　　　年　　　 月 ～　　　 年　　　 月）  Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の売上高等　　　売上高等　　　　　　　　円  　 （ 　　　年　　　 月 ～　　　 年　　　 月）  ３　売上高等が減少した理由 |

※には、営んでいる事業名を入れる。

（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　市町村長又は特別区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。

岩産第　　　号　　令和　　年　　月　　日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

（注）信用保証協会への申込期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

岩沼市長　　佐　藤　淳　一