|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |

様式第５－（イ）－⑤’

|  |
| --- |
| 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－⑤’）  令和　　年　　月　　日  岩　沼　市　長　様  　 　　　　　　　　　　 申請者  　 　　　　　　　　　　住　所  　 　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 印  　私は、※　　　　　　　　　　業を営んでいるが、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か月間の売上高等  Ｂ－Ａ 　　　　　　減少率　　　　　　　％（実績）  Ｂ ×100    Ａ：申込み時点における最近３か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　円  　 （ 　　　年　　　 月 ～　　　 年　　　 月）  　Ｂ：Ａの期間に対応する新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前同期の  ３か月間の売上高等  （ 　　　年　　　 月 ～　　　 年　　　 月）　　　 　　　　　　　　　円  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