

## 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

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

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

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

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) 本認定書の有効期間：令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

岩沼市長 佐藤 淳 一