

様式第5-(ハ)-②

中小企業信用保険法第2条第4項第5号の規定による認定申請書(ハ-②)

平成 年 月 日

波佐見町長 一瀬 政太 殿

申請者
住 所
氏 名

印

私は、_____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4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

(イ) 最近1か月間の売上高等

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

主たる業種の減少率 % (実績)
全体の減少率 % (実績)

A : 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 : Aの期間に対応する前年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

(ロ) (イ)の期間を含めた今後3か月間の売上高等の実績見込み

$$\frac{(B+D) - (A+C)}{B+D} \times 100$$

主たる業種の減少率 % (実績見込み)
全体の減少率 % (実績見込み)

C : 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

D : Cの期間に対応する前年の2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

認定者名 波佐見町長 一瀬 政太 印

《留意事項》

- ・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。
- ・本認定を受けた後、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。