

様式第5-(イ)-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(イ-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

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

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

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。