

中小企業信用保険法第2条第5項第2号ハの規定による認定申請書

令和 年 月 日

(宛先) 浦安市長

申請者

住所(所在地) _____

法人名(屋号) _____

代表者職・氏名 _____ 印

私は _____ が、 年 月 日から _____ (注) を行っていることにより、下記のとおり売上高等の減少が生じているため、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2号ハ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

(イ) 最近1か月間の売上高等

$\frac{B-A}{B} \times 100$ 減少率 _____ % (実績)

A: 事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等

_____ 円

B: Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等

_____ 円

(ロ) (イ)の期間も含めた今後3か月間の売上高等

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

_____ 円

D: Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

_____ 円

浦 商 第 _____ 号

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: _____ 年 月 日から _____ 年 月 日まで

認定者名 浦安市長

(注) 経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「店舗の閉鎖」等を入れる。

(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。