|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定権者記載欄 | | |
|  |  |  |

様式第５-③

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

令和　　年　　月　　日

茨城県小美玉市長　島田　幸三　殿

申請者

住　所

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は，表に記載する業を営んでいるが，下記のとおり、　　　　　（注２）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。

（表)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

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

　　　　　減少率　　　　　％（実績）

Ｂ－Ａ

×100

Ｂ

Ａ：災害等の発生における最近１か月間の売上高等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

Ｂ：令和元年１２月の売上高等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み

　　　　　 減少率　 ％（実績見込み）

×100

　　　　（Ｂ×３）－（Ａ＋Ｃ）

　　 　　　　 Ｂ×３

Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 円

３　売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

（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。

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

　　　茨城県小美玉市長　島田　幸三