認定権者記載欄

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

阿見町長　千 葉　　繁　　殿　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

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

（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。

茨城県稲敷郡阿見町長　　千 葉　　繁

本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで