

認定権者記載欄		

様式第5-(イ)-⑧

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-⑧)

令和 年 月 日

所沢市長 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、売上高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

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

主たる業種の減少率 _____ %
全体の減少率 _____ %

A : 申込み時点における最近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の期間前2か月の売上高等

主たる業種の売上高等 _____ 円
全体の売上高等 _____ 円

C : 最近3か月間の売上高等の平均

$$\frac{(A+B)}{3}$$

主たる業種の売上高等 _____ 円
全体の売上高等 _____ 円

所 産 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
(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。

所沢市長 小野塚 勝俊