

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) - ③

令和 年 月 日

串本町長 殿

申請者
住所 _____

氏名 _____ 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。

※表には指定業種であって、売上高等の減少が生じている事業が属する業種を記載(日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名で記入)。最近1年間で最も売上高等が大きい事業が属する指定業種を左上の太枠に記載。

記

売上高等

①前年の企業全体の売上高等に対する、上記の表に記載した指定業種(以下同じ。)に属する事業の売上高等の減少額等の割合

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

減少率 _____ %

A: 申込時点における最近3か月間(注3)の指定業種に属する事業の売上高等 _____ 円

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の指定業種に属する事業の売上高等 _____ 円

D: Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等 _____ 円

②企業全体の売上高等の減少率

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

減少率 _____ %

C: Aの期間の全体の売上高等 _____ 円

D: Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等 _____ 円

認 定 書

串産第 _____ 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

※ただし、5月1日から7月31日までに発行されたものの有効期間については8月31日までとする。

認定者名 串本町長 田嶋 勝正

認定権者記載欄
