

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

岩 沼 市 長 様

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

私は、※ _____ 業を営んでいるが、下記のとおり売上高の減少等が生じているため、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

- 1 事業開始年月日 _____ 年 月 日
- 2 売上高等
最近3ヶ月間の売上高等
 $\frac{B-A}{B} \times 100$ 減少率 _____ % (実績)
- A : 申込み時点における最近3か月間の売上高等 _____ 円
(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月)
- B : Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等 _____ 円
(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月)
- 3 売上高等が減少した理由

※には、営んでいる事業名を入れる。

(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。

岩産第 _____ 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) 信用保証協会への申込期間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

岩沼市長 佐藤 淳 一