様式２－①－ハ

 中小企業信用保険法第２条第５項第２号

ハの規定による認定申請書

 令和　　年　　月　　日

（市町村長名）

 様

 申請者

 住所

 氏名

 （注１）

　　私は 　　 が、令和　　年　　月　　日から 　 　 を行っていることに

より、下記のとおり売上高等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２号ハ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

 (イ)　最近１か月間の売上高等

　　　　　　　Ｂ－Ａ

　　　　　　　　Ｂ　　×　１００　　　　　　　　　減少率　　　　　　％（実績）

 Ａ：事業活動の制限を受けた後最近１か月間の売上高等

 　　　　　　円

 Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等

 　　　　　　円

 （ロ） （イ）の期間も含めた今後３か月間の売上高等

　　　　　（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）

　　　　　　　　　Ｂ＋Ｄ　　　　　×　１００　　　減少率　　　％（実績見込み）

 Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　円

 Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　円

 (注)１ 　　　　　には、経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「店舗の

　　　閉鎖」等を入れる。

(注)２ ２の（ロ）の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

（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

 認定者名