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