

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（①-ハ）

令和 年 月 日

（宛先）新居浜市長

申請者

住所

氏名

印

私は_____が、令和 年 月 日から_____を行つている

（注1）

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

減少率 _____%（実績）

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

A：事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等 _____千円

B：Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等 _____千円

（ロ）（イ）の期間も含めた今後3か月間の売上高等

減少率 _____%（実績見込み）

$$\frac{(B+D) - (A+C)}{B+D} \times 100$$

C：Aの期間後2か月間の見込み売上高等 _____千円

D：Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 _____千円

新経産認定第 _____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

新居浜市長

（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。

（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、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。