

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

平成 年 月 日

春日市長 殿

申請者
住 所
氏 名 印

私は、_____が、平成 年 月 日から_____（注1）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

$$\frac{B - A}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \% \text{ (実績)}$$

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

$$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \% \text{ (実績見込み)}$$

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 : 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。

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)

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。

番号 春地商第 号

平成 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

春日市長 井上 澄和

(注) 本認定書の有効期間：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで