

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）

年 月 日

府中市長 殿

住 所

事業所名

代表者名

電話番号

私は_____が、 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

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

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

（ 年 月）

_____ 円

B：Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等

（ 年 月）

_____ 円

（ロ）（イ）の期間も含めた今後3か月間の売上高等

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

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

（ 年 月～ 年 月）

_____ 円

D：Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

（ 年 月～ 年 月）

_____ 円

※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。

※市町村長から認定を受けた日から30日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行う必要があります。

（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。

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

府中市長 高 野 律 雄