

認定権者記載欄

中小企業信用保険法第2条第4項  
第5号の規定による認定申請書 (二)

平成 年 月 日

香芝市長 梅田善久様

申請者 事業所住所  
電話番号  
会社名

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

私は、(注1) \_\_\_\_\_ 業を営んでいるが、新型インフルエンザの影響により、下記のとおり、(注2) 売上高の減少・販売数量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4項第5号の規定に基づき認定されるようお願いいたします。

記

## 1 売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等 (注3)

減少率 \_\_\_\_\_ % (実績)

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

A : 新型インフルエンザの発生後における最近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)の期間を含めた今後3か月間の売上高等の実績見込み  
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 \_\_\_\_\_ 円

D : Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 \_\_\_\_\_ 円

## 2 新型インフルエンザの影響により、売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

香商認第 \_\_\_\_\_ 号

平成 年 月 日

申請のとおり相違ないことを認定します。  
本認定書の有効期間は、認定日から起算して30日以内です。

香芝市長 梅田善久 印

(注1) 空欄には、指定業種名を入れる。

(注2) 「売上高の減少」又は「販売数量の減少」どちらかに○で囲む。

(注3) 最近1か月間の売上高等には、新型インフルエンザの発生した平成21年5月以降の数値を記入する。

(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て、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

# 売上高等の記入表

【中小企業信用保険法第2条第4項第5号(二)関係】

(単位：円)

最近3ヶ月間の状況 (注1)				前年同期の状況			
平成 (注2)	年	月	実績	平成	年	月	実績
平成	年	月	見込 ①	平成	年	月	実績 ①
平成	年	月	見込 ②	平成	年	月	実績 ②
計			①+②				①+②

注1：新型インフルエンザの発生（平成21年5月）以降の売上高等

注2：新型インフルエンザの発生後最近1ヶ月の売上高等

上記のとおり相違ありません。

申請者 事業所住所  
会社名  
代表者氏名

