

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(イ)

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、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

売上高等

$$\frac{B-A}{B} \times 100 \qquad \text{減少率} \quad . \quad \% \text{ (実績)} \geq 3\%$$

A : 申込時点における最近3か月間の月平均売上高等 円

B : Aの期間に対応する前年の3か月間の月平均売上高等 円

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。

(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 市長からの認定を受けた後、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を行うことが必要です。

直近3ヶ月間及び前年同期の売上高等

【中小企業信用保険法第2条第4項第5号（イ）関係】

(単位：円)

直近3ヶ月間の状況		前年同期の状況	
平成 年 月		平成 年 月	
平成 年 月		平成 年 月	
平成 年 月		平成 年 月	
合 計		合 計	
3ヶ月間平均		3ヶ月間平均	

上記のとおり相違ありません。

申請者 事業所住所

会社名

代表者名

印