

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

尾道市長様

申請者

住所

氏名

私は、()が令和 年 月 日から(注) 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

(B-A) / B x 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

(B+D) - (A+C) / B+D x 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

(注) には、経済産業大臣が指定する事業活動の制限内容に応じ、「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市町村長又は特別区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ことが必要です。

尾産商第 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)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

認定者名 尾道市長 平谷 祐宏