捨印

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

年　　月　　日

相 模 原 市 長　殿

申請者
住　　所
名　　称
代表者役職・氏名　　実印
電　　話

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が、＿＿＿＿年　　月　　日から＿＿＿＿＿＿＿＿を行っていることにより、下記のとおり売上高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

（イ）最近１か月間の売上高

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

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　　円

Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高　　円

（ロ）（イ）の期間も含めた今後３か月間の売上高

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

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　　円

Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高　　円

相模原市指令（産雇）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）本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

相模原市長　本 村　賢 太 郎

（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。