

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-(3))

令和 年 月 日

(あて先) 静岡市長

申請者住所
氏 名

(注1)
私は、_____が令和 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 減少率 _____ % (実績)

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

A: 事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等 _____ 円
(年 月)

B: 事業活動の制限を受ける直後3か月間の月平均売上高等 _____ 円
(年 月)

(ロ)最近3か月間の売上高等の実績見込み 減少率 _____ % (実績見込み)

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

C: Aの期間後2か月間の見込み売上高等 _____ 円
(年 月 ~ 月)

D: 事業活動の制限を受けた直後3か月間の売上高等 _____ 円
(年 月 ~ 月)

(注1)には、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。

(留意事項)

- ① 本様式は、業歴1年1か月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大により前年比較が適当でない
特段の事情がある場合に使用します。
- ② 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。
- ③ 市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。

静岡商産 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 静岡市長 印