

令和 年 月 日

申請者
住 所

氏 名

印

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、(注2)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

(イ) 最近 1 か月間の売上高等

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

減少率 % (実績)

A：申込み時点における最近1か月間の売上高等

(令和 年 月)

B : Aの期間前2か月間の売上高等

(令和 年 月 ~ 令和 年 月)

C：最近3か月間の売上高等の平均

$$\frac{(A + B)}{3}$$

(注2) _____には、「売上高の減少」又は「販売数量の減少」等を入れる。

(注3) 企業全体の売上高等を記載。

(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。
- ③ 個人事業者が氏名を自署する場合に限り、押印を省略することができます。

認定権者記載欄

第八号

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

八戸市長

印