

中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定による認定申請書(イ-⑫)

年 月 日

習志野市長 殿

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____

(名称及び代表者の氏名)

私は、主たる事業として _____ 業(※)を営んでおり、令和2年新型コロナウイルス感染症に起因して、販売数量の減少・売上高の減少・その他 (_____) が生じ、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します。

〔 ※ 主たる事業(最近1年間の売上高等が最大である事業)が属する業種名(日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名) 〕

記

1 事業開始年月日 _____ 年 月 日

2 (1) 売上高等

(イ) 最近1か月間(令和 年 月)の売上高等の実績

(C1-A1) / C1 × 100 主たる業種: 減少率 _____ % (≥5%)

(C2-A2) / C2 × 100 企業全体: 減少率 _____ % (≥5%)

A 申請時点における最近1か月間の売上高等

A1 主たる業種: _____ 円 A2 企業全体: _____ 円

B 令和元年10月～12月の売上高等

B1 主たる業種: _____ 円 B2 企業全体: _____ 円

C 令和元年10月～12月の平均売上高等

B1 / 3 C1 主たる業種: _____ 円

B2 / 3 C2 企業全体: _____ 円

(ロ) 最近3か月間(年 月～ 年 月)の売上高等の実績見込み

{B1 - (A1 + D1)} / B1 × 100 主たる業種: 減少率 _____ % (≥5%)

{B2 - (A2 + D2)} / B2 × 100 企業全体: 減少率 _____ % (≥5%)

D Aの期間後2か月間の見込み売上高等

D1 主たる業種: _____ 円 D2 企業全体: _____ 円

以上

第 号
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: 年 月 日から 年 月 日まで

認定者名 習志野市長