

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-②)

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、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
願いたします。

(※ 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 売上高等

(B 1 - A 1) / B 1 × 100 主たる業種 : 減少率 _____ % (≥ 5 %)

(B 2 - A 2) / B 2 × 100 企業全体 : 減少率 _____ % (≥ 5 %)

A 申請時点における最近 3 か月間の売上高等

A 1 主たる業種 : _____ 円

A 2 企業全体 : _____ 円

B A の期間に対応する前年 3 か月間の売上高等

B 1 主たる業種 : _____ 円

B 2 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