様式第２－①－ハ

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）

年　　 月　 　日

四條畷市長　宛

申請者

住　所

氏　名

（名称及び代表者の氏名）

私は　 　　　　　が、　　 年　　　月　　　日から　　　　　　　　　　（注）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か月の売上高等

|  |  |
| --- | --- |
| B－A | ×１００ |
| B |

減少率　　　　　　　　 ％（実績）

A：事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等

（　　 年　　　月） 円

B：Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等

（　　 年　　　月） 円

（ロ）（イ）の期間も含めた今後３か月間の売上高等

|  |  |
| --- | --- |
| （B+D）－（A+C） | ×１００ |
| B+D |

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等

（　　 年　　　月～　　 年　　　月） 円

D：Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

（　　 年　　　月～　　 年　　　月） 円

畷 市 地　 第 　　　　　号

　　　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： 　　　年　　　月　　　日から　　　　　　　年　　　月　　　日まで

認定者　四條畷市長　　銭谷　翔

（注）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。