

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

明和町長

あて

申請者

住所

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か月間の売上高等

$$\frac{B-A}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \% \text{ (実績)}$$

A : 事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等 \_\_\_\_\_円

B : Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等 \_\_\_\_\_円

(ロ) (イ)の期間も含めた今後3か月間の売上高等

$$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \% \text{ (実績見込み)}$$

C : Aの期間後2か月間の見込み売上高等 \_\_\_\_\_円

D : Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 \_\_\_\_\_円

(注) \_\_\_\_\_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。

明産第 \_\_\_\_\_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

(認定者名) 明和町長

印