

認定権者記載欄		

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－①）

令和 年 月 日

佐世保市長 殿

所在地
名称及び
代表者氏名 印

私は、_____業（等）を営んでいるが、下記のとおり、売上高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5号の規定に基づき認定されるようお願いします。

記

売上高等

$$\left\{ \frac{(B-A)}{B} \right\} \times 100$$

減少率 _____ %

※ 5%以上が条件

A : 申込時点における最近3か月間の売上高等

_____ 円

B : Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等

_____ 円

商 第 _____ 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

佐世保市長 朝長 則男

(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。