|  |
| --- |
| 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－②）

様式第5-（イ）-②　（第5号 業況の悪化している業種（全国的））

令和　　年　　月　　日

基山町長　松　田　一　也　殿

（申請者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　 印

（名称及び代表者の氏名）

私は　　　　　　　　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）名）

記

記

１　売上高等

　　　　　　　　　　　 （Ｂ－Ａ）／Ｂ×100　減少率　　　　　　　％（主たる業種）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　減少率　　　　　　　％（企業全体）

Ａ　申請時点における最近3か月間の売上高等

　　　　　　　　円（主たる業種）

　　　　　　　　円（企業全体）

Ｂ　Ａの期間に対応する前年3か月間の売上高等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（主たる業種）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（企業全体）

以上

　　　　　　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　　日まで

認定者名　　基山町長　松　田　一　也　　印