

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④）

令和 ○年 ○月 ○日

（あて先）我孫子市長

申請者 住所 **我孫子市我孫子 1858**

氏名（名称及び代表者氏名）
株式会社○○○○

代表取締役○○○

※押印は不要
となりました

私は、表に記載する業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症に起因して、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5号の規定に基づき認定されるようお願いします。

（表）

0000	○○○○○業		
↑産業分類中分類の二桁の番号に「00」をつけ足してご記入ください（例 7500 宿泊業）			

※表には営んでいる事業が属する業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を全て記載（当該業種は全て指定業種であることが必要）。当該業種が複数ある場合には、その中で、最近1年間で最も売上高等が大きい事業が属する業種を左上の太枠に記載。

記

1. 売上高等

（イ）最近3か月間の売上高等

$$\frac{B - A}{B} \times 100$$

A：申込み時点における最近3か月間の売上高等

B：Aの期間に対応する前年3か月間の売上高等

減少率 ○○. ○%

○,○○○,○○○円

○,○○○,○○○円

小数第二位以下
切り捨て

2. 売上高の減少又は販売数量の減少の理由

こちらに売上高が減少した理由をご記入ください
（例 新型コロナウイルスの影響により客足が減ったため売上が減少した）

以下は市記入欄ですので記入しないでください

環企 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 **我孫子市長 星野 順一郎**