

認定権者記載欄

様式第5-(イ)-④

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

岸和田市長 永野 耕平 様

申請者

住所 _____

氏名 _____

実印 _____

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いたします。

(表)

※ 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

売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

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

×100

減少率 _____ %

A：申込時点における最近1か月間の売上高等

_____ 円

B：Aの期間に対応する前年の1か月間の売上高等

_____ 円

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D}$

×100

減少率 _____ %

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2か月間の売上高等

_____ 円

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。

認定者 岸和田市長 永野 耕平

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで