

様式第5-(イ)

中小企業信用保険法第2条第4項第5号
の規定による認定申請書(イ)

平成 年 月 日

小山町長 様

《申請者》

住 所 _____

名 称 及 び

代表者の氏名 _____ 印

私は _____ 業を営んでいるが、(注1) _____ 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4項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

$(B - A) \div B \times 100$ 減少率 _____ %

A : 申込時点における最近3ヶ月間の平均売上額等 _____ 円

B : Aの期間に対応する前年の3ヶ月間の平均売上額等 _____ 円

注1には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」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。

小商商認第 号

平成 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：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

認定者 小山町長 込山正秀