|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |

様式第５－（イ）－②

|  |
| --- |
| 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） 　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日 小　平　市　長　　　殿 　 　　　　　　　　住　所　小平市　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　 　　　 氏　名　（名称及び代表者の氏名） 　 実印　私は、　　　　　　業を営んでいるが、下記のとおり、○○　　　　○○　　　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 　　　　 Ｂ　－　Ａ 　 　　　　　　　　　　　　　主たる業種の減少率　　　　　　　　％ 　　 　　　Ｂ 　　 ×１００　　　　　　　　 　全体の減少率　　 　　　　　　　 　％ Ａ：申込時点における最近３か月間の売上高等 　　　　　 主たる業種の売上高等　　　　　　　円 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　円　　Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　主たる業種の売上高等　　　　　　　円 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　円※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。　※認定後、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。 |

平地産収第　　　　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小平市長　小　林　洋　子