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

（申請先）
横 浜 市 長

（申請者）
住　所
名　称
代表者

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、次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します。

表

※最近１年間で最も売上高が大きい指定業種を左上の太枠に記載。

（1）最近１か月間の売上高

減少率　　．　　％（実績）　　｛（Ｂ－Ａ）÷Ｂ｝×１００

Ａ：最近１か月間の売上高（令和　　年　　月）　　Ａ：＿＿＿＿＿＿千円

Ｂ：Ａの期間に対応する前年等の売上高（実績）　　Ｂ：＿＿＿＿＿＿千円

（2）（1）の期間を含めた今後３か月間の売上高の実績見込み

減少率　　．　　％（実績見込み）　　｛（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）｝÷（Ｂ＋Ｄ）×１００

Ｃ：Ａの期間後２か月間の売上高（見込み）　　Ｃ：＿＿＿＿＿＿千円

Ｄ：Ｃの期間に対応する前年等２か月間の売上高（実績）　　Ｄ：＿＿＿＿＿＿千円

経金第　　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

横 浜 市 長　　山　中　　竹　春

（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。