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）⑪

令和　　年　　月　　日

（申請先）

横 浜 市 長

（申請者）

住　所

名　称

代表者

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿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。

（1）最近1か月間の売上高

A：主たる業種の減少率　　．　　％（実績）　　｛（E－C）÷E｝×１００

B：企業全体の減少率　　．　　％（実績）　　｛（F－D）÷F｝×１００

最近1か月間の売上高（令和　　年　　月）　　C：主たる業種の売上高　　千円

D：企業全体の売上高　　千円

令和元年１２月の売上高（実績）　　E：主たる業種の売上高　　千円

F：企業全体の売上高　　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

G：主たる業種の減少率　　．　　％（実績見込み）

｛（E×３）－（C＋I）｝÷（E×３）×１００

H：企業全体の減少率　　．　　％（実績見込み）

｛（F×３）－（D＋J）｝÷（F×３）×１００

C、Dの期間後2か月間の売上高（見込み）　　I：主たる業種の売上高　　千円

J：企業全体の売上高　　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。