

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。

A：最近3か月間の合計売上額（ 年 月～ 年 月）

A： _____ 千円

B：Aの期間に対応する新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前同期の合計売上額

B： _____ 千円

C：減少率 $(B - A) \div B \times 100$

C： _____ %

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。