

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）①**

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、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いたします。

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の期間に対応する前年の合計売上額

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。