

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）兼業③

年 月 日

藤 沢 市 長

申請者 住 所 _____
 企 業 名 _____
 代表者名 _____
 電話番号 _____

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、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）

記

売上高等

(1) 前年の企業全体の売上高等に対する、上記の表に記載した指定業種（以下同じ）に属する事業の売上高等の減少額等の割合

$$(B - A) / D \times 100 \qquad \qquad \qquad \text{割合} \qquad \qquad \qquad \%$$

A: 申込時点における最近3か月間の指定業種に属する事業の売上高等 _____ 円

B: Aの期間に対応する前年3か月間の指定業種に属する事業の売上高等 _____ 円

D: Aの期間に対応する前年3か月間の全体の売上高等 _____ 円

(2) 企業全体の売上高等の減少率

$$(D - C) / D \times 100 \qquad \qquad \qquad \text{減少率} \qquad \qquad \qquad \%$$

C: Aの期間の全体の売上高等 _____ 円

D: Aの期間に対応する前年3か月間の全体の売上高等 _____ 円

第 号

申請のとおり、相違ないことを認定します。

年 月 日

（令和 年）

藤沢市長 鈴木 恒夫

（注）本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

（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認定を受けた後、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。