

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—⑨）

年 月 日

藤 沢 市 長

申請者 住 所 _____

企 業 名 _____

代表者名 _____ ⑩

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

(イ) 最近1か月間の売上高等

減少率 % (実績)

$$\frac{C - A}{C} \times 100$$

A : 申込み時点における最近1か月間の売上高等

_____ 円

B : 令和元年10月から12月の売上高等

_____ 円

C : 令和元年10月から12月の平均売上高等

_____ 円

$$B / 3$$

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

減少率 % (実績見込み)

$$\{ B - (A + D) / B \} \times 100$$

D : Aの期間後2か月間の見込み売上高等

_____ 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

(公印省略)

藤沢市特定中小企業者認定業務委託先

(公財) 湘南産業振興財団

(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。