

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—⑧）

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）

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

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12月の売上高等 _____ 円

（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）

$$\{ (B \times 3) - (A + C) / B \times 3 \} \times 100$$

C：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。