様式第２－①－ハ

中小企業信用保険法第２条第５項第２号
ハの規定による認定申請書

年　　月　　日

五所川原市長　殿

申請者
住　所

氏　名　　印

私は＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が、令和＿＿年＿＿月＿＿日から＿＿＿＿＿＿＿＿（注１）を行つていることにより、下記のとおり売上高等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２号ハの規定に基づき認定されるようお願いします。

記

１　事業開始年月日　　年　　月　　日

２ 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：事業活動の制限を受けた後最近１か月間の売上高等　　円
Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等　　円

（ロ）（イ）の期間も含めた今後３か月間の売上高等　減少率　　％（実績見込み）

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

Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等　　円
Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等　　円

（注１）には、経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「店舗の閉鎖」等を入れる。

（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 市町村長又は特別区長から認定を受けた後、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。

五 商 発 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：発行日を含む30日間です。

五所川原市長　佐々木　孝昌