

様式第5－（ホ）

中小企業信用保険法第2条第4項第
5号の規定による認定申請書（ホ）

平成 年 月 日

市川三郷町長 久保眞一 殿

申請者

住所

氏名

印

私は、業を営んでいるが、下記のとおり、_____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4項第5号
の規定に基づき認定されるようお願いします。

（注）

記

売上高等

$$\frac{B - A}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \%$$

A：申込時点における最近3か月間の月平均売上額等 _____ 円

B：Aの期間に対応する2年前の3か月間の月平均売上額等 _____ 円

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

市川三郷町長 久保 眞一 印

（注）には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」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。