認定権者記載欄

様式第５ー（イ）

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（イ）

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

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

減少率　　％

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の期間に対応する前年の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。