

認定権者記載欄


様式第5-(イ)-④

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-④)

年 月 日

新発田市長 殿

申請者

住 所

氏 名

印

私は、表に記載する業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症の発生の影響に起因して、下記のとおり、売り上げ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いたします。

(表)


※表には営んでいる事業が属する業種(日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名)を全て記載(当該業種は全て指定業種であることが必要)。当該業種が複数ある場合には、その中で、最近1年間で最も売上高等が大きい事業が属する業種を左上の太枠に記載。

記

売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

減少率 \_\_\_\_\_ %

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

A : 申込み時点における最近1か月間の売上高等

\_\_\_\_\_ 円

B : Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等

\_\_\_\_\_ 円

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

減少率 \_\_\_\_\_ %

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

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

以下認定欄

第 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

本認定書の有効期間： 年 月 日から 年 月 日まで

※ただし、5月1日から7月31日までに発行されたものの有効期間については8月31日までとする。

認定者 新発田市長 二階堂 馨