

様式第 5 - (イ) - ②

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-②)

年 月 日

草加市長

あて

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 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。

記

売 上 高 等

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

主たる業種 減少率 %

全 体 減少率 %

A : 申込時点における最近 3 か月間の売上高等

主たる業種 円

全 体 _____ 円

B : A の期間に対応する前年の 3 か月間の売上高等

主たる業種 円

全 体 _____ 円

草産第 _____ 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：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

草加市長