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（①－ハ） 令和　　年　　月　　日 　　　　　愛荘町長　 　 申請者 　 住　所　　　　　　　　　　　　 　　 　 　氏　名　（名称及び代表者の氏名） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　私は〇〇〇〇〇〇が、　　　年　　月　　日から〇〇〇〇を行っていることにより、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（注）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） B－A B ×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） （B＋D）－（A＋C） B＋D ×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）　○○○〇には、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。

　　　愛商第　　　　　　　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

愛荘町長　　　　　　　　　　　㊞