

認定権者記載欄

捨印(実印)

様式第5-(イ)-a(通常認定基準)

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-a)

令和 年 月 日

昭島市長 臼井伸介 殿

(申請者)

住所

氏名

印

私は、(注1) 業を営んでいるが、下記のとおり、(注2) 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。

記

売上高等

(注3)

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

指定業種の減少率

%

全体の減少率

%

A: 申込時点における最近3か月間の売上高等

(注3)

指定業種の売上高等

円

全体の売上高等

円

B: Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等

(注3)

指定業種の売上高等

円

全体の売上高等

円

昭市産信第 号
令和 年 月 日

申請のとおり相違ないことを認定します。

昭島市長 臼井伸介

※本認定書の有効期間:令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
ただし、令和2年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。

(注1) _____には、主たる事業が属する業種(日本標準産業分類の中分類番号と中分類業種名)を記載。

(注2) _____には、「売上高の減少」又は「販売数量の減少」等を入れる。

(注3) 指定業種に属する業種のみを営んでいる場合には同値を記入する。

(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 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。