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  令和　　年　　月　　日  東広島市長様  　 申請者  　 住　所  　 　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　私は、　　　　　が、令和　　年　　月　　日から　　　　　　　を行っている  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（注１）  ことにより、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１）　　　　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。

（注２）　２の（ロ）の見込み売上高等には，実績を記入することができる。

（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。

東広産第　　号

令和　　年　　月　　日

　申請のとおり、相違い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

認定者名　　東広島市長　　　　印