

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

年 月 日

福岡市長 殿

住所又は所在地
屋号又は企業名
代表者名

私は _____ が、 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ を行っていることにより、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)

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

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)

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

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

(留意事項) 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。

経支(融)第 _____ 号

年 _____ 月 _____ 日

申請のとおり相違ないことを認定します。

認定者名 福岡市長

(注) 本認定書の有効期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで