

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

豊郷町長 様

申請者

住 所

氏 名

（注）

私は_____が、令和 年 月 日から_____を行つてい
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

（注）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。

豊産振第 号

令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

豊郷町長 伊藤 定勉