認定権者記載欄		

様式第５－（イ）－⑫

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－⑫）

令和　　年　　月　　日

所沢市長　殿

申請者　住　所

氏　名　　印

私は、　　業を営んでいるが、新型コロナウィルス感染症の発生の影響に起因して、下記のとおり、売上高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５号の規定に基づき認定されるようお願いします。

記

売上高等

（イ）最近１か月間の売上等　　主たる業種の減少率　　％（実績）

$\frac{(C-A)}{C} \times 100$　　全体の減少率　　％（実績）

Ａ：申込時点における最近１か月間の売上高等　　主たる業種の売上高等　　円

全体の売上高等　　円

Ｂ：令和元年１０月から１２月の売上高等　　主たる業種の売上高等　　円

全体の売上高等　　円

Ｃ：令和元年１０月から１２月の平均売上高等　　主たる業種の売上高等　　円

$\frac{B}{3}$　　全体の売上高等　　円

（ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み　　主たる業種の減少率　　％（実績見込み）

$\frac{B-(A+D)}{B} \times 100$　　全体の減少率　　％（実績見込み）

Ｄ：Ａの期間の後２か月間の見込み売上高等　　主たる業種の売上高等　　円

全体の売上高等　　円

所　産　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

（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。

所沢市長　小野塚　勝俊