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（①－ハ）

令和　　年　　月　　日

（宛先）今治市長

申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、　　　　　　　　　　が、　　年　　月　　日から　　　　　　　　　　（注）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　売上高等

（イ） 最近１か月間の売上高等

　　　　Ｂ－Ａ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 減少率　　　　％（実績）

×１００

　　　　　Ｂ

　　　　　Ａ：事業活動の制限を受けた後最近１か月間の売上高等　　　　　　　　　　千円

　　　　　（　　　年　　　月）

　　　　　Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　千円

　　　　　（　　　年　　　月）

（ロ） 最近3カ月間の売上高等の実績見込み

　　 （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）　　　　　　　　　 　　 減少率　　　　％（実績見込み）

×１００

Ｂ＋Ｄ

　　　　　Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　千円

（　　　年　　　月～　　　年　　　月）

　　　　　Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　千円

（　　　年　　　月～　　　年　　　月）

（注）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日から３０日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

【番号　産産第　　　　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）信用保証協会への申込期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日

認定者名　今治市長　　徳永　繁樹