


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-①）

令和 年 月 日

浪江町長 殿

申請者

住 所

会社名 ®

代表者名

私は、表に記載する業を営んでいるが、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いたします。

（表）


※最近1年間で最も売上高等が大きい指定業種を左上の太枠に記載。

記

売上高等

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

減少率 %

A：申込時点における最近3か月間の売上高等 \_\_\_\_\_ 千円

B：Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等 \_\_\_\_\_ 千円

（注1）本様式は、1つの指定業種に属する事業のみを営んでいる場合、又は営んでいる複数の事業が全て指定業種に属する場合に使用する。

（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。

浪産第 号  
令和 年 月 日

申請のとおり、相違の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

浪江町長 吉田 数博