認定権者記載欄

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－⑧）

年　　月　　日

安　城　市　長　　殿

申請者
住　所
氏　名　　印

私は、　　業（注２）を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症の影響に起因して、下記のとおり　　（注３）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か月間の売上高等

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

指定業種の減少率　　％
全体の減少率　　％

Ａ：申込み時点における最近１か月間の売上高等

指定業種の売上高等　　円
全体の売上高等　　円

Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等

指定業種の売上高等　　円
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

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

指定業種の減少率　　％（実績見込み）
全体の減少率　　％（実績見込み）

Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等

指定業種の売上高等　　円
全体の売上高等　　円

Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等

指定業種の売上高等　　円
全体の売上高等　　円

（注１）本様式は、指定業種及び申請者全体の売上高等の双方が認定基準を満たす場合に使用する。
本様式は一つの指定業種に属する業種を営んでいる場合にも使用する。
その場合には、指定業種の売上高等は申請者全体の売上高等を記載する。
（注２）〇〇〇には、主たる事業が属する業種（日本標準産業分類の中分類番号と中分類業種名）を記載。
（注３）〇〇〇〇には、「販売数量の減少」又は「売上高の減少」等を入れる。

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）本認定書の有効期限：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

安　城　市　長　　神　谷　　学　　印